SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**26293-454958**
No. de documento	**436636**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN DAVID RAMOS LOPEZ	**C.C.**	1.007.337.474	**IP/Nº de contacto**	12
Correo electrónico contratista:	juan.ramos47@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		95991218603	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3438023/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**26022**	
Valor Total del Contrato	$ 42.107.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.114.500	**4**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.117.000		Legalización comisiones del periodo			$ 800.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ÉTNICOS EN URABÁ

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.997.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.656.275**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4446251210**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 16.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 885.425	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.656.275,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.990,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.981.510,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCION CONTRACTUAL DEL MES CORRESPONDIENTE

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JUAN DAVID RAMOS LOPEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOSE MIGUEL SALAS JULIO
INSTRUCTOR G17

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007337474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID RAMOS LOPEZ RAMOS LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	BRR LAURELES CLL 109 N 107A-26	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4446251210**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999853476

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 0	$ 255.900
SUBTOTALES:										**$ 255.900**	**$ 0**	**$ 255.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 199.900
SUBTOTALES:													**$ 199.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 199.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.700	$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 16.700
SUBTOTALES:									**$ 16.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES												
																										PENSIÓN									SALUD							ARP											CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007337474	RAMOS LOPEZ JUAN DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.599.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.599.000	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.599.000	$ 199.900	$ 0	$ 199.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.599.000	100733747	$ 16.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 472.500**

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHegranada ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 29 de abril de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76222	**Fecha Solicitud**	2022-04-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	POBLACION VULNERABLE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5922	**Dependencia Solicitante**		950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM	
Rubro Presupuestal de Viaticos		-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN DAVID RAMOS LOPEZ	CC: 1007337474	CONTRATISTA	Autorizada	2022-05-02	2022-05-27	CHOCO / MUNICIPIO - DEL DARIEN	CHOCO / MUNICIPIO - DEL DARIEN	25	No	0	25	3.997.500,00	0,00	0,00	800.000,00	800.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CARMEN DEL DARIEN, CURVARADO, COMUNIDAD CAÑO CLARO, CAMELIAS LOS DIAS 2,3,4,5,6,9,10,11,12,13,16,17,18,19,20,23,24,25,26,27 DEL MES DE MAYO DEL 2022.
				2022-05-27	2022-05-27	CHOCO / MUNICIPIO - DEL DARIEN	CHOCO / MUNICIPIO - DEL DARIEN	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**800.000,00**	**800.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN CARMEN DEL DARIEN, CURVARADO, COMUNIDAD CAÑO CLARO, CAMELIAS LOS DIAS 2,3,4,5,6,9,10,11,12,13,16,17,18,19,20,23,24,25,26,27 DEL MES DE MAYO DEL 2022.

ORDENADOR DEL GASTO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-04-29T09:50:38.439-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 29 de abril de 2022	

Identificacion:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	29/04/2022 8:59:14

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
29/04/2022 9:50:56 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

siga

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA 76222

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JUAN DAVID RAMOS LÓPEZ					Tipo:	C.C.	No.	1.007.337.474
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR. 3438023	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	CARMEN DEL DARIEN (CURBARADÓ) - COMUNIDAD CAÑO CLARO -COMUNIDAD CAMELIAS - CARMEN DEL DARIEN (CURBARADÓ)						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA			DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CARMEN DEL DARIEN (CURBARADÓ) - COMUNIDAD CAÑO CLARO -COMUNIDAD CAMELIAS - CARMEN DEL DARIEN (CURBARADÓ)		ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	LUIS ALFREDO 3127190225
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	5	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	27	5	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ALIMENTACIÓN DE PECES, MANEJO SANITARIO EN PISCICULTURA, ADECUACIÓN EN ESTANQUES.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar la formación profesional Integral como un proceso educativo teorico - práctico, de carácter integral orientado al desarrollo humano y la convivencia social que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes de conocimineto.	1	registro de asistencia

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DESDE CARMEN DEL DARIEN - COMUNIDAD CAÑO CLARO - CARMEN DEL DARIEN: ACTIVDAD: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE PLANIFICACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE CULTIVOS ACUÍCOLAS	2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 12, 13	5	2022
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO DESDE CARMEN DEL DARIEN - VEREDA CAMELIAS - CARMEN DEL DARIEN: ACTIVDAD: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE MÉTODOS DE CONSERVACIÓN DE PRODUCTOS ACUÍCOLAS	16, 17, 18, 19, 20, 23, 24, 25, 26, 27	5	2022

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Juan D Ramos	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	20	4	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	José Miguel Salas		

CG
800.000

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 30 de marzo de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	52922	**Fecha Solicitud**	2022-03-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-30	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	POBLACION VULNERABLE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5922	**Dependencia Solicitante**	950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JUAN DAVID RAMOS LOPEZ	CC: 1007337474	CONTRATISTA	Autorizada	2022-04-01	2022-04-29	CHOCO / MUNICIPIO - DEL DARIEN	CHOCO / MUNICIPIO - DEL DARIEN	28	No	0	28	3.997.500,00	0,00	0,00	940.000,00	940.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CARMEN DEL DARIEN A SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,4,5,6,7,8,11,12,18,19,20,21,22,25,26,27,28,29 DE ABRIL DEL 2022.
				2022-04-29	2022-04-29	CHOCO / MUNICIPIO - DEL DARIEN	CHOCO / MUNICIPIO - DEL DARIEN	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión														**0,00**	**940.000,00**	**940.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DEL CARMEN DEL DARIEN A SUS VEREDAS Y CORREGIMIENTOS LOS DIAS 1,4,5,6,7,8,11,12,18,19,20,21,22,25,26,27,28,29 DE ABRIL DEL 2022.

ORDENADOR DEL GASTO

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-03-30T11:18:12.330-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

SIIF Nación

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHegranada	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Unidad o Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 30 de marzo de 2022	

Identificacion:	70077560	Nombre:	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	30/03/2022 10:06:17

SIIF Nación
Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
30/03/2022 11:18:32 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

52922

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JUAN DAVID RAMOS LÓPEZ					Tipo:	C.C.	No.	1.007.337.474
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.3438023	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				CARGO	Coordinador Academico		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (Chocó) - CAÑO MANSO (Vereda del Municipio Carmen del Darién Chocó) - Municipio del Carmen del Darién (Chocó)-VEREDA CAMELIAS -Municipio del Carmen del Darién(Chocó). Municipio Carmen del Darién (Chocó)- CORREGIMIENTO DE DOMINGODÓ (Chocó)- MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (Chocó)							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CARMEN DEL DARIEN (CURBARADÓ) - VEREDA CAÑO MANZO (CUENCA RIO) - VEREDA CAMELIAS - CORREGIMIENTO DE DOMINGODÓ - CARMEN DEL DARIEN (CURBARADÓ)			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	LUIS ALFREDO 3127190225
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	4	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	29		4	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS CURSOS DE ALIMENTACIÓN DE PECES, MANEJO SANITARIO EN PISCICULTURA, ADECUACIÓN EN ESTANQUES.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar la formación profesional Integral como un proceso educativo teorico - práctico, de carácter integral orientado al desarrollo humano y la convivencia social que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes de conocimineto.	1	Listados de asistencia

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN CHOCÓ - VEREDA CAÑO MANSO (CUENCA DEL RIO) - MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN-CHOCÓ: ACTIVDAD: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ADECUACIÓN EN ESTANQUES	1,4,5,6,7,8,11,12	4	2022
DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (Chocó) - VEREDA CAMELIAS - Municipio CARMEN DEL DARIEN (Chocó): ACTIVDAD: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE ALIMENTACIÓN DE PECES	18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 25	4	2022
DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (Chocò)- DOMINGODÓ (Corregimiento del Carmen del Darién Chocó) - MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (Chocó): ACTIVDAD: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE MANEJO SANITARIO EN PISCICULTURA	26 - 27 - 28 - 29	4	2022

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Juan D Ramos	FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	18	3	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE	José Miguel Salas J.		

GTH-F-090 V.02

940,000

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Apartado 05 de mayo de 2022

PRESENTADO A: Elkin Humberto Granada Jiménez, subdirector.

ORDEN DE VIAJE No: 52922	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	01/04/2022	29/04/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO:	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA:**
MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO) – CAÑO MANSO VEREDA DEL MUNICIPIO DE CARMEN DEL DARIEN CHOCO - MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO) – VEREDA CAMELIAS MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO) - MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO) – CORREGIMIENTO DE DOMINGODO (CHOCO) - MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO)	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turistico	MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO) – CAÑO MANSO VEREDA DEL MUNICIPIO DE CARMEN DEL DARIEN CHOCO - MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO) – VEREDA CAMELIAS MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO) - MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO) – CORREGIMIENTO DE DOMINGODO (CHOCO) - MUNICIPIO CARMEN DEL DARIEN (CHOCO)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación complementaria en los cursos de alimentación de peces, manejo sanitario en piscicultura, adecuación en estanques.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar la formación, brindando la oferta educativa y la inducción SENA, se lleva a cabo la formación académica de acuerdo con la programación establecida en el calendario institucional

RESULTADOS:

1. Se realizó plan de trabajo con los aprendices, con la temática de la formación

EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe

1. Lista de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No se programaron actividades	JUAN DAVID RAMOS LOPEZ	ABRIL

CONCLUSIONES: Los grupos asisten oportunamente, se da cumplimiento al curso establecido, se cumplió con el objetivo de formación y las obligaciones de la planeación

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JUAN DAVID RAMOS LOPEZ	Juan D. Ramos C.C. 1007337474

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO	José Miguel Salas

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 19 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON EL CURSO: ALIMENTACIÓN DE PECES DE CULTIVO - ID: 2527101 - COMUNIDAD: CAMELIAS - MUNICIPIO: CARMEN DEL DARIÉN.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ADRIANA MARIA TUBERQUIA TUBERQUIA	43.654.083			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Adriana Tuberquia
2	ALEXANDER DURANGO BENITEZ	1.039.083.417			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Alexander Durango
3	ANA MILENA PALENCIA ARGEL	1.007.816.021			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Ana Milena
4	ARCENIA ROSA ACOSTA GRANDETT	50.848.898			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Arcenia Rosa Acosta
5	CARLOS EDUARDO OSPINA TUBERQUIA	1.052.952.633			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Carlos Ospina
6	DAVID MENA RENTERIA	71.948.405			X		elguamopiscicultura@gmail.com			David Mena
7	DEIMER ALBERTO TUBERQUIA TUBERQUIA	1.001.672.019			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Deimer Tuberquia
8	EDWIN YAMID TUBERQUIA TUBERQUIA	3.532.899			X		elguamopiscicultura@gmail.com			
9	ENIO AUGUSTO MERCADO ROMERO	78.767.451			X		elguamopiscicultura@gmail.com			~~ABS~~ Augusto
10	IBIS ROCIO BARRIOS VEGA	1.102.581.432			X		elguamopiscicultura@gmail.com			IBIS ROCIO B.
11	JARLIS JANITH ARGUMEDO PEÑA	1.147.958.129			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Jarlis Argumedo
12	KELY YOANA TUBERQUIA RAMOS	1.007.330.947			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Kely Tuberquia
13	LEIDA LILIANA TUBERQUIA TUBERQUIA	1.039.652.266			X		elguamopiscicultura@gmail.com			
14	LEIDY LUZ NUÑEZ COGOLLO	1.193.037.934			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Leidy Nuñez

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 5 DEL MES DE ABRIL DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON EL CURSO: PLANIFICACIÓN Y CONTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE CULTIVOS ACUÍCOLA - ID: 2627098 - COMUNIDAD: CAÑO MANZO - MUNICIPIO: CARMEN DEL DARIÉN.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	ADRIANA LUZ BALLESTEROS PEREZ	1.067.160.697			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Adriana Ballesteros
2	ANDRES MARIA LANCE NAVARRO	8.435.917			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Andres Maria
3	DAYRO ANTONIO GONZALEZ MARQUEZ	1.130.804.106			X		elguamopiscicultura@gmail.com			
4	DIDIER MOSQUERA MARTINEZ	4.837.797			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Doralis Arteaga
5	DORALIS ARTEAGA MENDOZA	39.319.919			X		elguamopiscicultura@gmail.com			
6	EDGAR DE JESUS DAVID GIL	8.112.126			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Edgar de Jesus
7	EDINSON ANTONIO HERNANDEZ ALVAREZ	8.112.701			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Edinson Hernandez
8	FRANCISCO PEREZ MARZOLA	8.112.009			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Francisco
9	JONATHAN SMITH NOLAZCO MESA	1.192.921.814			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Jhonathan
10	JUNIOR DAVID MUÑOZ TUIRAN	1.000.538.813			X		elguamopiscicultura@gmail.com			David Muñoz
11	LEANDRO RAUL LARA ESPITIA	78.761.960			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Leandro Lara
12	LUIS ALBERTO PACHECO QUINTANA	71.986.865			X		elguamopiscicultura@gmail.com			Luis Pacheco

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	APARTADÓ, 05 DE MAYO DE 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JUAN DAVID RAMOS LOPEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1.007.337.474

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**05 DE MAYO DE 2022**
ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **52922** durante los dias **01 AL 29** del mes de **ABRIL** de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
1, 12 abril DE 2022	CARMEN DEL DARIEN – VEREDA CAÑO MANSO (CUENCA RIO) – CARMEN DEL DARIEN	CHALUPA	$ 400.000
18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 25 de abril DE 2022	CARMEN DEL DARIEN – VEREDA CAMELIAS – CARMEN DEL DARIEN	CHALUPA	$ 420.000
26 - 27 - 28 - 29 de abril DE 2022	CARMEN DEL DARIEN – CORREGIMIENTO DE DOMINGODÓ – CARMEN DEL DARIEN	CHALUPA	$ 120.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 940.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: JUAN DAVID RAMOS LOPEZ	**Nombre completo:** JOSE MIGUEL SALAS JULIO	**Nombre completo:** ELKIN HUMBERTO GRANADA J.
Firma: Juan D Ramos C.C. 1007337474	**Cargo:** COORDINADOR ACADÉMICO **Firma:**	**Cargo:** Subdirector **Firma:**

GRF-F-076 V.01