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**
**CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - 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** | **950310** |
| **Fecha Elaboración** | **31 de Julio de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **89575-770305** |
| **No. de documento** | **502945** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | RAFAEL IGNACIO GERENA MADRID | **C.C.** | 71.683.353 | **IP/Nº de contacto** | 43703 |
| **Correo electrónico contratista:** | rgerena@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 ?** | | SI | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO AGRARIO DE COLOMB | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 413782006048 | |
| **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:** | 3509537/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **25722** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.973.750 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 21.986.250 | **6** | **Del** | **01/07/2022** | **Al** | **31/07/2022** | **$ 3.997.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 17.988.750 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 72.428,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CTO.3509537 5_9503_217 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS, E

## 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** | **$ 4.069.928** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.517.096** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Julio** | **Junio** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **56978375** |
| **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 I | $ 8.400 | $ 8.400 |
| 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 | $ 258.000 | |
| 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 | $ 839.032 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.517.096,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.614.128,00 | |
| 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 | 16.280,00 | 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** | **$ 3.981.220,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de junio que se encuentra en el proceso registrado en Secop II vigencia 2022

**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.

**RAFAEL IGNACIO GERENA MADRID**
**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,

**RAUL EMILIO OLARTE VARGAS**
**CONTRATISTA**

**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**

**ANTONIO LONDONO JORGE**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-07-21, 04:30:29 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 56923228

**Periodo Cotización:** junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8993454900

## PAGADO 07/07/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | RAFAEL GERENA | | |
| **Documento** | CC71683353 | **Dirección** | CRT 22A #42 B - 82 BARRIO SAN FERNANDO |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3128529356 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | CARMEN DE VIBORAL | **Departamento** | ANTIOQUIA |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | POSITIVA DE SEGUROS |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 71683353 | RAFAEL IGNACIO GERENA MADRID | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.599.000 | $ 255.900 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.599.000 | $ 199.900 | 1,044 | $ 1.599.000 | $ 16.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 472.500 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.599.000 | $ 1.599.000 | $ 1.599.000 | $ 0 | $ 255.900 | $ 199.900 | $ 16.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 472.500 | $ 0 | $ 472.500 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjalondon | JORGE ANTONIO LONDONO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950310 | CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2022-06-10-3:04 p. m. | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 220422 | **Fecha Solicitud** | 2022-06-09 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-06-10 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | INCLUSION SOCIAL | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 9922 | **Dependencia Solicitante** | 950310 CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION- ANTIOQUIA |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAFAEL IGNACIO GERENA MADRID | CC: 71683353 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2022-06-13 | 2022-06-13 | ANTIOQUIA / RIONEGRO | ANTIOQUIA / GRANADA | 0 | No | 0 | 0 | 3.997.500,00 | 0,00 | 0,00 | 72.428,00 | 72.428,00 | VIATICO PARA GRANADA-GUATAPE 13/15 JUNIO 2022 PARA MPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL PROGAMAMA..... |
| | | | | 2022-06-15 | 2022-06-15 | ANTIOQUIA / RIONEGRO | ANTIOQUIA / GUATAPE | 0 | No | 0 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **72.428,00** | **72.428,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO PARA GRANADA-GUATAPE 13/15 JUNIO 2022 PARA MPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL PROGAMAMA.....

## ORDENADOR DEL GASTO

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHjalondon | JORGE ANTONIO LONDONO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-005-950310 | CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | 2022-06-10-3:04 p. m. | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 71608941 | Nombre: | Jorge Antonio Londoño | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | ERIKA MARIA PINEDA HOYOS | Fecha Verificación: | 10/06/2022 13:28:17 |

## AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **RAFAEL IGNACIO GERENA MADRID** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **71683353** |
| **CONTRATO** | **No.** | **3509537** | **AÑO** | 2022 | **FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO** | 15 | 12 | 2022 |
| **OBJETO CONTRACTUAL:** | Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación complementaria presencial y/o no presencial, por competencias laborales a través de la metodología por proyectos, en el programa desplazados, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación. | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Antioquia | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de la Innovacion la Agroindustria y la Aviacion.** | | |
| **NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)** | Jorge Antonio Londoño | | | | **CARGO** | Subdirector CIAA | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO** | Raul Emilio Olarte Vargas | | | | **CARGO** | Profesional ENI | | |

| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RUTA** | **Rionegro-Granada-Rionegro, Rionegro-Guatape-Rionegro** | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Antioquia | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro de la Innovacion la Agroindustria y la Aviacion** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | Granada, Guatape | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | Enlace de victimas, Casa Pan y Vida | **CONTACTO** | Claudia Lopez 3115448513, Blanca Oliva Aristizabal 3134595149 | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 13 | 6 | 2022 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 15 | 6 | 2022 | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Impartir formacion complementaria en el progamama…… | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | institucionales (Unidad Técnica, Estatuto de la Formación Profesional, Proceso de Gestión de la FPI, Procedimiento de | 1 | Registro de asistencia |
| 2 | Acompañar a los aprendices de manera coherente en el procedimiento de ejecución de la Formación Profesional Integral y el modelo educativo institucional. | 2 | Registro de asistencia |
| 4 | Usar los elementos de protección personal cuando ello fuere necesario según la actividad desarrollada por el contratista y prendas de vestir adecuadas acorde a la formación objeto del contrato de acuerdo con los lineamientos institucionales | 3 | Registro de asistencia |
| 5 | Incorporar buenas prácticas del Sistema de Gestión Ambiental y de Energía, promoviendo la sostenibilidad, la eficiencia en el uso de los recursos energéticos y de los servicios público. | 4 | Registro de asistencia |

| AGENDA | | | |
|---|---|---|---|
| **ACTIVIDADES** | **FECHA** | | |
| Granada, ficha sin asignar Tecnicas para el establecimiento y manejo de la agricultura urbana. | 13 | 6 | 2022 |
| Guatape, ficha 2549113 Tecnicas para el establecimiento y manejo de la agricultura urbana. | 15 | 6 | 2022 |

| FIRMAS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |  | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 10 | 5 | 2022 |
| **FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO** |  | **FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** |  | | |

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** Rionegro, 16 de junio de 2022

**PRESENTADO A**: Jorge Antonio Londoño, subdirector

| **ORDEN DE VIAJE No:** 220422 | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **13 de junio de 2022** | **15 de junio de 2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Granada Guatapé. | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA: (ciudad)** |
| | Antioquia, Centro de la Innovación la agroindustria y la aviación. | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** impartir formación en técnicas para el establecimiento y manejo de la agricultura urbana.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

- Mantener el cultivo de acuerdo con criterios técnicos y normativa ambiental.
- Establecer planes de monitoreo de plagas urbanas.

**RESULTADOS:**

- ✓ Se realizo monitoreo de insectos, enfermedades y arvenses a los cultivos y a la zona de compostera.

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

- ✓ Listado de asistencia.

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Compartir información técnica vía whats app y correo electrónico.<br>2. Gestionar formación en diferentes temas de interés por parte de los agricultores. | Rafael Ignacio Gerena Madrid. | 18de junio de 2022 |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Se realizó monitoreo y registro en bitácora de actividades realizadas y aspectos importantes.
2. Se realizo mesa redonda para compartir las experiencias del trabajo realizado.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| **Rafael Ignacio Gerena Madrid** | |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| **Profesional Escuela Nacional de Instructores - ENI** | **Raúl Emilio Olarte Vargas** | |

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

| | |
|---|---|
| Codigo Regional : | 5 |
| Codigo Centro: | 9503 |
| Fecha de elaboración: | 16/06/2022 |
| ID Proceso: | DESPLAZADOS |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** RIONEGRO, ANTIOQUIA, 16 DE JUNIO 2022
**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** RAFAEL IGNACIO GERENA MADRID
**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 71683353

En desarrollo de la comisión No. 220422 durante los dias **13 y 15** del mes de junio de 2022
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 | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| 13/06/2022 | Rionegro - Granada | SERVICIO PÚBLICO | $14,790 |
| 13/06/2022 | Granada - Rionegro | SERVICIO PÚBLICO | $14,790 |
| 15/06/2022 | Rionegro - Guatape | SERVICIO PÚBLICO | $21,424 |
| 15/06/2022 | Guatape - Rionegro | SERVICIO PÚBLICO | $21,424 |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | $ 72,428 |

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: RAFAEL IGNACIO GERENA MADRID | Nombre completo: RAÚL EMILIO OLARTE VARGAS | Nombre completo: JORGE ANTONIO LONDOÑO |
| | Cargo: PROFESIONAL ESCUELA NACIONAL DE INSTRUCTORES - ENI | Cargo: SUBDIRECTOR |
| Firma: | Firma: | Firma: |

GRF-F-076 V.01

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No· DEL DÍA 13 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN TECNICAS PARA EL ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE LA AGRICULTURA URBANA

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Luz Mary Vargas Orozco | 66922281 | | | | | Luz.Mary.Vargas@hotmail.com | 3127938763 | | |
| | Ana Rosa | 32293016 | | | | | | 3104725123 | | |
| | Kelly Tejada | 1038112981 | | | | | Kelly.gomez7890@gmail. | 3045703875. | | |
| | 26'039 244 Sandra Gonzalez | 31277347[illegible] | | | | | [illegible]@gmail.com | | | |
| | Erika Montes | 70185499 | | | | | [illegible]@gmail.com | | | |
| | Natalia Cano M. | 42'827.729. | | | | | nataliacanonc@gmail.com. | | | |
| | olga Lucia [illegible] | 3[illegible] | | | | | | | | olga [illegible] |
| | Doris E Morales | 43646098 | | | | | | 3137777776 | | Doris Morales |
| | Nilsa Hoyos | 1041124004 | | | | | Nilsalamejor@hotmail.com | 3104426041 | | Nilsa Hoyos |
| | Claudia Lopez | 43154004 | | ✓ | | Alcaldía | umav@granadilantioquia.gov.co | 3115440513 | | |

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.

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 13 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN TECNICAS PARA EL ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE LA AGRICULTURA URBANA.

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Sonia Gomez O. | 42646401 | | | | | Soniaomi.sena@... | 3133163726 | | |
| | Johani Salazar | 7[illegible]0003 | | | | | | | | |
| | Paola Builes | 1091203683 | | | | | martinezpa0439@hotmail.com | 3147898291 | | Paola Builes |
| | RAFAEL GERENA | 71683353 | x | | | INCLUSION SOCIAL | | 3121529356 | | |

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 08 DEL DÍA 15 DEL MES DE 06 DEL AÑO 2022

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION EN TECNICAS PARA EL ESTABLECIMIENTO Y MANEJO DE LA AGRICULTURA URBANA

| No. | NOMBRES Y APELLIDOS | No DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO/EXT.SENA | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Silvia Montoya | 21797457 | | | | | | 3128907887 | | |
| | Luz Dary Garcés Z | 21787913 | | | | | | 3137690804 | | |
| | Ana Cardona C | 21787534 | | | | | | 3135460119 | | Ana Cardona C |
| | Alejda Cardona | 21.787.605 | | | | | | 3143262629 | | |
| | Darío Velásquez | 3.497210 | | | | | | 3103416628 | | Darío Velás. |
| | Olinda Henao | 21787 540 | | | | | | 3128377969 | | Olinda Henao |
| | HÉCTOR GIRALDO | 3.496.904 | | | | | | 3136465477 | | Héctor Giraldo M |
| | Fercila Agudelo | 32466020 | | | | | | 3148924124 | | |
| | Luz Mary Hoyos S | 21782717 | | | | | | 3128123649 | | |
| | RAFAEL GUZENA | 71683353 | | X | | INCLUSIVO SOCIAL | | 3128529356 | | |

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.