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	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**56215-886661**
No. de documento	**504922**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RUBEN DARIO CARRILLO ANGEL	**C.C.**	1.018.420.711	**IP/Nº de contacto**	3102610187
Correo electrónico contratista:	rdcarrillo11@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 DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		532332772	
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:	3347340/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**7822**	
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			$ 73.440,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CTO.3347438 5_9503_271 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL

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	**$ 4.070.940**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.711.355**		**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	----------	**9436267703**	Valor Base retención en la fuente	2.711.355,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.615.140,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 8.400	$ 8.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8560	31.980,00	0,800%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Jaime Isaza Cadavid	16.284,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 903.785		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.949.236,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

De conformidad con el anexo informe de actividades para el mes de febrero que reposa en el expediente del contrato de prestación de servicios personales No. 3347340

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.

RUBEN DARIO CARRILLO ANGEL
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,

ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON
INSTRUCTOR G11

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

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1018420711
NOMBRES Y APELLIDOS	Carrillo Angel,Ruben Dario
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Carrillo Angel,Ruben Dario, a los 25 días del mes de julio del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018420711		CARRILLO ANGEL RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 41b n40a-27	RIONEGRO-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1534733645	9436267703	I	2022/07/06	2022/07/05	BANCO DE BOGOTA	0	$464,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,000	$255,900			$1,599,000	$199,900			$0	$0			$1,599,000	$8,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,000	$255,900			$1,599,000	$199,900			$0	$0			$1,599,000	$8,400		$0	$0
Ciudad: RIONEGRO Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					$1,599,000	$255,900			$1,599,000	$199,900			$0	$0			$1,599,000	$8,400		$0	$0
1	CC 1018420711	CARRILLO RUBEN	25-14	30	$1,599,000	$255,900	EPS005	30	$1,599,000	$199,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,599,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,599,000	$255,900			$1,599,000	$199,900			$0	$0			$1,599,000	$8,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018420711		CARRILLO ANGEL RUBEN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 41b n40a-27	RIONEGRO-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1534733645	9436267703	I	2022/07/06	2022/07/05	BANCO DE BOGOTA	0	$464,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,900	$0	$0	$199,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$199,900	$0	$0	$199,900
TOTAL				1	$464,200	$0	$0	$464,200

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:	2022-06-30-3:14 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	246922	**Fecha Solicitud**	2022-06-30	**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.**	2022-06-30	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	9822	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
RUBEN DARIO CARRILLO ANGEL	CC: 1018420711	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-07-05	2022-07-05	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	73.440,00	73.440,00	VIATICOP PARA SAN RAFAEL-PEÑOL 5-7 JULIO 2022 PARA MPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN EJECUCIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS. I.E SAN RAFAEL FICHA: 2275254, I.E.R. PALMIRA FICHA: 2275257 COMPETENCIA: DESARROLLAR EVENTOS DEPORTIVOS DE
				2022-07-07	2022-07-07	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**73.440,00**	**73.440,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOP PARA SAN RAFAEL-PEÑOL 5-7 JULIO 2022 PARA MPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN EJECUCIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS. I.E SAN RAFAEL FICHA: 2275254, I.E.R. PALMIRA FICHA: 2275257 COMPETENCIA: DESARROLLAR EVENTOS DEPORTIVOS DE

ORDENADOR DEL GASTO

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:	30/06/2022 14:52:34

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
RUBEN DARIO CARRILLO ANGEL					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1018420711**
CONTRATO	**No.**	3347340	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_270 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, POR COMPETENCIAS LABORALES A TRAVÉS DE LA METODOLOGÍA POR PROYECTOS, EN EL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA, EN EL CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Jorge Antonio Londoño				**CARGO**	Sub Director		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Elkin Mauricio Peláez Blandón				**CARGO**	Coordinador de Administración Educativa		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Rionegro-San Rafael-EL Peñol, Rionegro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	San Rafael El Peñol, vereda Palmira			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IER Palmira I.E San Rafael		**CONTACTO**	Elvia Restrepo 3128958670 Carlos Martínez 3117416910
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	7	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	7	7	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN EN EL PROGRAMA TÉCNICO EN EJECUCIÓN DE EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS. I.E SAN RAFAEL FICHA: 2275254, I.E.R. PALMIRA FICHA: 2275257 COMPETENCIA: DESARROLLAR EVENTOS DEPORTIVOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y NECESIDADES DE LA ORGANIZACIÓN.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO.		**PRODUCTO (S):**	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas Curriculares vigentes.	1	Sofía Plus, informe de ejecución
2	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluaciones de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional	2	Plan de formación
3	Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje - evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado	3	Guía de aprendizaje
4	Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de (8) días todas las actividades que de acuerdo a los procesos son de responsabilidad del contratista, garanticen la calidad de la información y coherencia con el	4	Planilla de notas y Sofía Plus

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de Rionegro a San Rafael, regresando a Rionegro. Grado 11° -Nº de ficha: 2275254, Programa: Ejecución de programas deportivos, I.E: San Rafael.	5	7	2022
Desplazamiento de Rionegro al Peñol, regresando a Rionegro. . Grado 11° -Nº de ficha: 2275257, Programa: Ejecución de programas deportivos, I.E.R: Palmira.	7	7	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	22	6	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 08-07- 2022

PRESENTADO A:
Jorge Antonio Londoño

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
246922	5 de julio 2022	7 de julio 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**CIUDAD**	**OTRA : (ciudad)**
San Rafael El Peñol	Antioquia- Centro de la innovación la Agroindustria y la Aviación.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial, en el programa Articulación con la Educación Media, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

DESARROLLAR EVENTOS DEPORTIVOS DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS YNECESIDADES DE LA ORGANIZACIÓN

RESULTADOS:

REALIZAR EVENTOS DEPORTIVOS Y RECREATIVOS SEGÚN PLAN DE ACCIÓN ESTABLECIDO, RECURSOS Y ESPACIOS FÍSICOS REQUERIDOS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DE LOS USUARIOS Y POLÍTICAS ORGANIZACIONALES

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

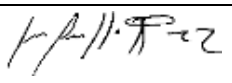
1. Listado de asistencia
2. Foto

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Guía de aprendizajeFase evaluación	Ruben Dario Carrillo Angel	**5/07/2022**
Guía de aprendizajeFase evaluación	Ruben Dario Carrillo Angel	**5/07/2022**

CONCLUSIONES:
EVENTO: CONCEPTO, TIPOS, CLASIFICACIÓN, ESTRUCTURA,(PRE EVENTO, EVENTO- POST-EVENTO)

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Ruben Dario Carrillo Angel	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de admón. educativa	Mauricio Peláez Blandón	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMALEN DESPLAZAMIENTO

COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Rionegro, Antioquia 8/07/2022	**Código Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Ruben Dario Carrillo Angel	**Código Centro:**	**95**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1018420711	**Fecha de elaboración:**	**8/7/2022**
		ID Proceso:	**ASEM**

En desarrollo de la comisión No. 246922 durante los días **5 Y 7** del mes de julio 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	VALOR PAGADO
5/07/2022	**Rionegro-San Rafael**	**Bus**	22.440
5/07/2022	**San Rafaell-Rionegro**	**Bus**	22.440
7/07/2022	**Rionegro-El Peñol**	**Bus**	14.280
7/07/2022	**El Peñol-Rionegro**	**Bus**	14.280
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**73.440**

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: Ruben Dario Carrillo Angel	**Nombre completo:** Mauricio Peláez Blandón	**Nombre completo:** Jorge Antonio Londoño
Firma:	**Cargo:** Coordinación de admón educativa	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA)	05/07/22				
INSTITUCION EDUCATIVA	I.E San Rafael	CENTRO DE FORMACION		MUNICIPIO	San Rafael
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACION	Técnico en ejecución de eventos deportivos y recreativos		NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACION		2275254

DATOS DE LOS APRENDICES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	CC	1015186016	Samuel David Toro	3245542906	mr.shakur1234@gmail	
2	T.I	1036362300	Samuel Guarin Q	3148748686	samuel6612@gmail.com	
3	T.I	1018227246	Juan David RUIZ	305 2728883	Juandavidvergara1033	Juan Ruiz
4	T.I	1040877359	Juan José Giraldo	305 2775337	giraldojuan795@gmail	Juan
5	T.I	1017926051	Karen Daniela Torres	3006220281	Karenelatorres602	Karen T.
6	T.I	1018230715	Lisbey lorena Marín	314447 5580	Marinlorena593@gm	Lorena M.
7	T.I	1036362405	Xiomara valentina Ríos	3113882159	riosxiomara002@gmail.com	Xiomara R
8	T.I	1039682300	Juan José murcia m.	3044777707	murcia.adrid.juanjose@gmail.com	Juan M.
9	T.I	1061846439	Roger Salazar Colorado	3114867334	Roger.valit.salazar31@	Rogerse
10	C.C	1036362114	Miguel Angel Restrepo H.	3232864321	angelrestrepo@gmail	
11	C.C	1010157397	edier camilo García G.	3004035586	camilogarciarbatorka@	Camilo G.
12	T.I	1036362364	Andres santiago giraldo	3013674208	andressantiagogiraldo2223	Santy
13	T.I	1036362309	Viviana Esther Giraldo	3143211725	Vivianagiraldo605@gmail.com	Viviana.
14	T.I	1040873307	Jefferson García ceballos	3114372529	jg5803732@gmail.com	JEFFER
15	T.I	1142975088	yurleisi torres zuluaga	3005985726	yulisitatoresos@gmail.com	Yurleisi T.
16	T.I	1036362508	Milton sneider H.	3226708898	sneidercird19@gmail	Milton H.
17	T.I	1108252495	Jhon Mario López	3004762276	jhonmariolopezarguedo@gmail	Jhon L.
18	T.I	1036362399	Jhajan Morales Agudelo	3205229272	fernetmoralesagudelo@	Jhajan M
19	T.I	1036362328	Vanessa Ospina Taborda	3732397300	v06067675@gmail.com	Vanessa O
20	T.I	1077154616	Samuel David Usme Lopez	3241773091	Smis9708@gmail.com	
21	T.I	1039680471	Yeferson Daza suarez	3147537754	yefersondazam@gmail.com	Yeferson
22	T.I	1034918330	Alejandra Morales	3148739930	Alejmoral25@gmail	
23	T.I	1036252662	Sebastian Quintero	3226715123	sebastianquintero6@gmail.com	
24	C.C	1036362102	Natalia Rojas Gómez	3136032034	Nataliarojas103636@gmail.com	Natalia
25	T.I	1036362723	Carolin parra	3141442080	corp2004@gmail.com	Carolin
26	T.I	1017219814	Luna Belandria	3504064980	lunavincon0512@gm	Luna.
27	T.I	1056251772	José Manuel Ríos	3105301825	Josemanuelrios@gmail	
28	T.I	1034913810	Sara Quendo P.	3007706645	saraquendo6@gmail	Sara Q
29	T.I	1036362530	Ana Luisa Quiceno	3107789825	Analuquiceno@gmail.com	
30						
31						
32						
33						
34						

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES (LEY 1581 DE 2012)

Escaneado con CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA)	07/07/22				
INSTITUCION EDUCATIVA	I.E.P Palmira	CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroindustria y Turismo	MUNICIPIO:	Perol
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACION	Técnico en Ejecución de eventos Deportivos			NUMERO DE FICHA DE CARACTERIZACION	2275257

DATOS DE LOS APRENDICES

No	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	T.I	1041229022	Brayan Alejandro guarin	3136743043	mivitshop462@gmail.com	Brayan g. Heinao
2	T. I	1047224278	Juan David Henao	3194866066	Juandavidh10073.	
3	T. I	1047228827	Fredy Hernan Agudelo	3147944549	agudelofredy47	Fredy A.
4	T. J	1041228930	kalherin hernandez	3174304632	kalherhernandez25m	kalherin Ana
5	T.I	1041229392	Ana cristina Giraldo	321724 1669	giraldoanacristina2@gmail.com	
6	T.I	1041229480	Daniel Felipe Carmona	3232911139	carmonarios@gmail.com	felipe Carmona
7	T.I	1041228821	Sara Martinez	3116875738	Saramartinez142006@gmail.com	Sara Martinez
8	T I	1041228689	Vanessa morales	3117338249	Muaneo478@gmail.com	Vane
9	T. I	1040873183	Julian Andres garcia	3229084932	JulianAndresgarcia ushac@g.com	Julian garcia
10	C.C	1041228151	Yeison felipe Gonzalez	3114202494	yeisonjonzalez2004	Yeison Gonzalez
11	T I	1041228440	monicadanielsgonzalezm	3233457268	Monicagonzalezmari@gmail.com	monica Gonzalez
12	T I	1036252276	Erika Marin Alfaro	3136389078	marinalejhortuaerika@gmail.com	Erika
13	TI	1041228890	Mariana Ospina	3143255062	Hernospinahoa@gmail.com	
14	T.I	1029860520	Dilan Rivera Suárez	3122762554	riveradilanso@gmail.com	Dilan Rivera
15	C.C	42842246	Damaris Botero	3127474014	damarisb@misena.edu.co	
16	C.C	42073693	Elvia Rosa Ayo	3-2324583	expreza Palmira.	

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO CON LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL SENA Y LA LEY 1581 DE 2012

Escaneado con CamScanner


Gelatinas El Calvo
Hotel del rio,
Google
5 jul. 2022 2:53:12 p. m.
#20-24 Carrera 15
San Rafael
Antioquia


Punto
vive digital
menos pobreza
más trabajo
más oportunidades
Aprendo
Omaga
Peñol
Museo Histórico
del Peñol
Hotel La M
Agro Veterinaria
Amigos del Campo
Google
7 jul. 2022 8:26:54 a. m.
18-60 Transversal 4
Peñol
Antioquia