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 QUINDÍO
CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP
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	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**12003-629603**
No. de documento	**499798**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JAIDER ANDRES ZAMBRANO ANDRADE	**C.C.**	1.124.849.444	**IP/Nº de contacto**	3112711342
Correo electrónico contratista:	jazambranoa@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		479030091111	
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:	3368371/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**8522**	
Valor Total del Contrato	$ 41.210.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.710.000	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.810.000		Legalización comisiones del periodo			$ 1.038.326,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: ORIENTAR FORMA.TITULA-COMPL. PRESENCIAL/VIRTUAL POB. VICTIMA-VULNERA_NIS_2022-02-021378

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		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	**$ 4.938.326**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.999.920**		**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	----------	**9436596545**	Valor Base retención en la fuente	2.999.920,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	4.493.726,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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	$ 8.200	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	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	$ 493.833		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 999.973		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecutar la formación profesional integral de acuerdo con el diseño curricular y/o proyecto formativo de los programas
Aplicar y hacer cumplir el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación.
Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico
Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico
Responder por el adecuado y oportuno cumplimiento de las obligaciones contraídas del contrato (Electrónico o físico

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.

JAIDER ANDRES ZAMBRANO ANDRADE
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,

CLARA MARIA GARCIA CRUZ
COORDINADORA ACADÉMICA

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

ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124849444		ZAMBRANO ANDRADE JAIDER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 7-29	ARMENIA-QUINDIO	1234567	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	04968835	9436596545	I	2022/07/13	2022/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$452,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124849444	ZAMBRANO JAIDER																		230301	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$8,200	0	$0	$0	No	$452,800
Total	**Afiliados(1)**																						$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0		$452,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1124849444		ZAMBRANO ANDRADE JAIDER ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 # 7-29	ARMENIA-QUINDIO	1234567	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	04968835	9436596545	I	2022/07/13	2022/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$452,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				**1**	**$452,800**	**$0**	**$0**	**$452,800**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9436596545
NUMERO DE APROBACION	968835
Fecha:	12/07/2022 10:43:02
DO:	977997
NUM. TRANSACCION	1066970090
Valor	$452,800.00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN, ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 997616 RED PLATINUM ARMENIA

Cajero: JHONLOAIZA

Recibi Conforme: _____

C.C. _____

Escaneado con CamScanner

SENA - CFP-639231
Radicacion Recibida
No:63-1-2022-001476
15/03/2022 5:04:24 P. M.
Destinatario: 639231

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 12 de 02 de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	1124860212	EMANUEL ZAMBRANO LOPEZ	HIJO

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

Jaider Zambrano

FIRMA

Nombre: JAIDER ANDRES ZAMBRANO

C.C. 1124849444

REPÚBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 6621032

NUIP 1.124.860.212

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

ZAMBRANO LOPEZ EMANUEL

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)			Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año 2012	Mes ENE	Día 19	MASCULINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)			Indicativo serial
Año 2012	Mes FEB	Día 16	0044489027

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

LOPEZ NARVAEZ MARIA CLAUDIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.855.214	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

ZAMBRANO ANDRADE JAIDER ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.849.444	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

ZAMBRANO ANDRADE JAIDER ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.124.849.444

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

COLOMBIA PUTUMAYO MOCOA

Código: X 7 V

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)			Nombre y firma del funcionario
Año 2012	Mes FEB	Día 16	JORGE ROMAN ORTEGA MORALES Registrador del Estado Civil

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

Usuario que Genera Reporte:	MHaagomez	ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 05 de julio de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	15922	**Fecha Solicitud**	2022-06-24	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-07-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	SI
Transporte por Vía	Aéreo	**Área u Oficina**	Población Victima Y Vulnerable			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2922	**Dependencia Solicitante**	923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**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
JAIDER ANDRES ZAMBRANO ANDRADE	CC: 1124849444	Instructor	Autorizada	2022-07-14	2022-07-17	QUINDIO / ARMENIA	ANTIOQUIA / MEDELLIN	3,5	No	50	3,5	3.900.000,00	264.787,00	926.755,00	111.571,00	1.038.326,00	ARMENIA- MEDELLÍN - ARMENIA/DEL 14 AL 17 DE JULIO DE 2022 / Participar En La Transferencia Tecnológica En Marco De La Feria Del Diseño Para Generar Procesos De Innovación En Los Productos Obtenidos En Las Formaciones Impartidas En La Población Victima
										Totales Solicitud de Comisión				**926.755,00**	**111.571,00**	**1.038.326,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ARMENIA- MEDELLÍN -ARMENIA/DEL 14 AL 17 DE JULIO DE 2022 / Participar En La Transferencia Tecnológica En Marco De La Feria Del Diseño Para Generar Procesos De Innovación En Los Productos Obtenidos En Las Formaciones Impartidas En La Población Victima

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7559570	Nombre:	ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION - QUINDIO

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-07-05T16:47:37.580-05:00

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:	MHaagomez	ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 05 de julio de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	JHON MARIO CORREA TABARES	Fecha Verificación:	01/07/2022 17:06:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
Cédula de ciudadanía: 7559570
Usuario SIIF: MHaagomez
05/07/2022 4:47:48 p. 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.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JAIDER ANDRES ZAMBRANO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1124849444**
CONTRATO	**No.**	**PCCNTR 2197301**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	17	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios para orientar la formación profesional integral titulada y/o complementaria en la modalidad presencial y/o virtual conforme a los modelos formativos establecidos en el Centro Para El Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria del SENA Regional Quindío para los programas de población víctima y/o vulnerable atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Quindío				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro para el Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la Industria**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CLARA MARIA GARCIA CRUZ				**CARGO**	CORDINADORA		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**ARMENIA- MEDELLIN-ARMENIA**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**			
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	MEDELLIN			**ENTIDAD O EMPRESA:**	FERIA DE DISEÑO E INOVACION PLAZA MAYOR		**CONTACTO:**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	14	7	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		17	7	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	PARTICIPAR EN LA TRANSFERENCIA TECNOLOGICA EN MARCO DE LA FERIA DEL DISEÑO PARA GENERAR PROCESOS DE INNOVACION EN LOS PRODUCTOS OBTENIDOS EN LAS FORMACIONES IMPARTIDAS EN LA POBLACION VICTIMA Y VULNERABLE DEL DEPARTAMENTO DEL QUINDIO							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Participar en las actividades de transferencia tecnológica técnica y/o institucional que el SENA y/o el centro de formación desarrolle para el fortalecimiento de habilidades pedagógicas, metodológicas y transversales, así como las acciones de certificación de competencias genéricas y/o técnicas que validen el desempeño como instructor.	Informe de legalización del desplazamiento

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento Ida: Armenia - Medellin **Actividad a Ejecutar: transferencia tecnologica en innovacion**	14	7	2022
Actividad a Ejecutar :transferencia tecnologica en inovacion	15	7	2022
Actividad a Ejecutar: tranferencia tecnologica en diseño	16	7	2022
Desplazamiento Regreso: Medellin - Armenia	17	7	2022

Observación:
Según autorización enviada por: Anstrong Alberto Gómez Ríos <aagomezr@sena.edu.co> el 16 de junio de 2022 las 20:51

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Jaider Zambrano	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	24	6	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHejpedroz	ERIKA JOHANNA PEDROZA FRNACO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-923110	CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO
Fecha y Hora Sistema:	13/01/2022 12:00:00 p. m.	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes "Ítems de afectación de gastos"

Numero:	2922	**Fecha Registro:**	2022-01-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	36-02-00-063-923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION Y LA INDUSTRIA - QUINDIO						
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado		**Tipo:**	Gasto			**Uso Caja Menor**	Ninguno	
Valor Inicial:	7.522.490,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00		**Valor Actual.:**	7.522.490,00	**Saldo x Comprometer:**	7.522.490,00	**Vr. Bloqueado**	0,00	

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL				AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS					
Número:	2922	**Fecha Registro:**	2022-01-13	**Número:**		**Modalidad de contratación:**		**Tipo de contrato:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
923110 CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP	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	Nación	10	CSF						
					Total:	7.522.490,00	0,00	7.522.490,00	7.522.490,00	0,00

Objeto:	VIÁTICOS FORMACIÓN: VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE AL INTERIOR FORMACIÓN PROFESIONAL, RECURSO PARA EL DESPLAZAMIENTO DE INSTRUCTORES RAD: 63-9-2022-000187

Firma Responsable

CPE No. 63-9-2022-005666 - SOLICITUD DE REGISTRO COMISIÓN NO. 15922

grupoadmondocumentos@sena.edu.co <grupoadmondocumentos@sena.edu.co>

Mié 6/07/2022 11:16 PM

Para: Paola Andrea Vanegas Loaiza <pvanegasl@sena.edu.co>

CC: Sandra Yaneth Echeverri Balvuena <syecheverri@sena.edu.co>;John Mario Correa Tabares <jcorrea@sena.edu.co>;Andres Pulgarin Cardenas <apulgarin@sena.edu.co>;Lina Marcela Gomez <lmgomez@sena.edu.co>;Leidy Viviana Herrera Cuervo <lvherrera@sena.edu.co>;Paola Andrea Vanegas Torres <pavanegas@sena.edu.co>;Anstrong Alberto Gómez Rios <aagomezr@sena.edu.co>

3 archivos adjuntos (3 MB)

C.E.(FRM) - 63-9-2022-005666-(63)-631040 + PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA SOLIC.tif; 15922-ORDEN DE VIAJE-JAIDER ANDRES ZAMBRANO ANDRADE.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-20.pdf; C.I.(FRM)-9-2022-005666-(63)-631040-+ PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA--SOLICITUD.html;

Apreciado(a) * PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Para su respectivo trámite se ha radicado la siguiente comunicación electrónica:

Radicado	N.I.S.	Fecha
63-9-2022-005666	2022-02-253650	6/07/2022 11:15:23 p. m.

Asunto	Descripción del asunto
SOLICITUDES PRESUPUESTALES	SOLICITUD DE REGISTRO COMISIÓN NO. 15922

Autorizo el registro presupuestal del gasto, registro de la obligación y el pago de viáticos a favor del señor JAIDER ANDRES ZAMBRANO ANDRADE, por valor de $1.038.326.

Los siguientes destinos son:
Salida - llegada - Días – Destino - Categoría - Viatico Diario – Valor Viáticos-Valor Gastos de viaje - Total
14/07/2022–17/07/2022–3.5–MEDELLÍN-A–$264.787–$926.755–$111.571– $1.303.113.
Total: $1.038.326

Se informa que el funcionario y/o contratista realiza la comisión por necesidad del servicio. Además, se solicitó al equipo de SST verificar con medicina preventiva si presentaba alguna restricción, y de esa evaluación, se confirmó que puede desarrollar la actividad de manera presencial.
Se informa que la agenda de labores cumple con los requisitos establecidos por la entidad y no presenta inconsistencia alguna.

Dado lo anterior presento los siguientes anexos:
• Anexo 1: Solicitud de comisión SIIF.
• Anexo 2: Agenda De Labores Para Comisión Servidores Públicos
• CDP SIIF: 2922

USO:
02-02-02-006-003-01 $463.377
02-02-02-006-003-03 $463.378
02-02-02-006-004 $111.571
Total: $1.038.326

Cordialmente,

Anstrong Alberto Gomez Rios
Subdirector Centro para el Desarrollo Tecnologico
de la Construccion y la Industria

Atentamente,

Grupo Administración de Documentos
Direccion General
Servicioalciudadano@sena.edu.co
5461500
Calle 57 # 8 69 - Bogotá Colombia

@SENAcomunica www.sena.edu.co

NOTA: Este correo es generado por medios automáticos, por favor no dar respuesta al remitente

Solicitud de Comision No 15922

Dependencia **Solicitante y/o Ordenador del gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	**$ 926.755,00**	$ 0,00	SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comision	**$ 111.571,00**	$ 0,00	**$ 0,00**
Otros gastos	**$ 0,00**	$ 0,00	VALOR A REINTEGRAR
Valor neto a legalizar	**$ 1.038.326,00**	**$ 0,00**	**$ 0,00**

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

ELABORADO POR Paola Andrea Vanegas T

19 JUL 2022

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: ARMENIA 19 -07-2022

PRESENTADO A: HENRY ALFONSO ZAMORA ANTIA- SUBDIRECTOR (E) DE CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA

ORDEN DE VIAJE No: 15922	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	JULIO 14 de 2022	**JULIO 17 de 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Medellín plaza Mayor La feria del diseño	MEDELLÍN

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: participar en la transferencia tecnológica en marco de la feria del diseño para generar procesos de innovación en los productos obtenidos en las formaciones impartidas en la población victima y vulnerable del departamento del Quindío

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

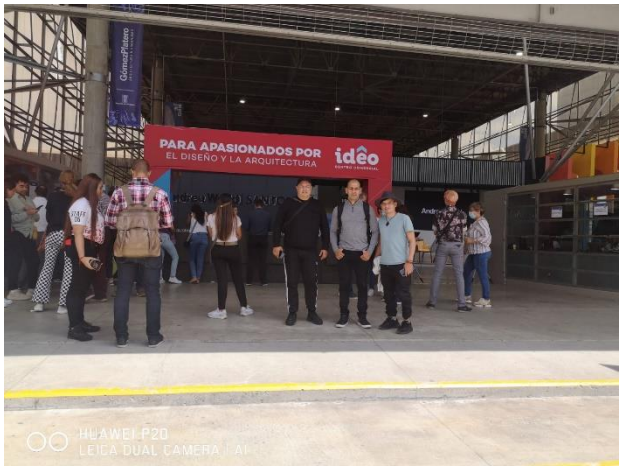
1. Transferencia tecnológica en innovación
2. Hacer trabajo de campo observando los diferentes productos y diseños referentes a mi área de formación
3. Apropiar los conceptos y aplicarlos en las diferentes formaciones

RESULTADOS:

1. Actualización de las técnicas y procesos para aplicar en la formación
2. Eventos que ayudan a fomentar la creatividad
3. Excelente retroalimentación en el proceso de la creatividad para apropiar en nuestro

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

1. registro fotográfico
2. pasabordos Armenia – Medellín
3. Medellín- Armenia

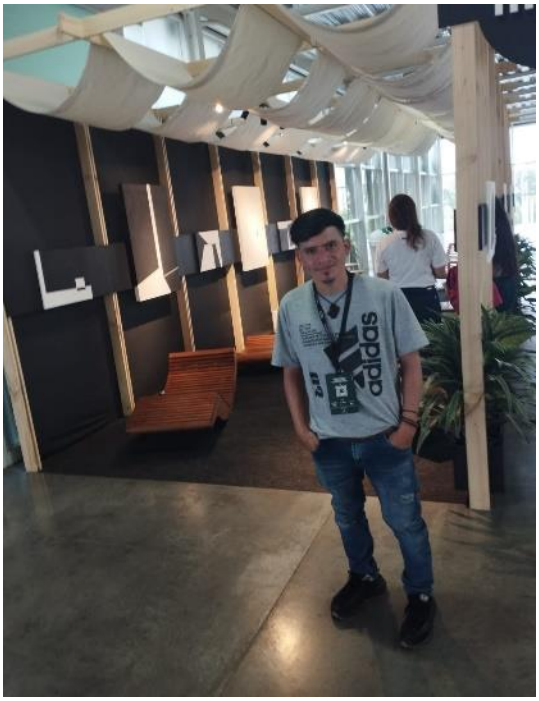


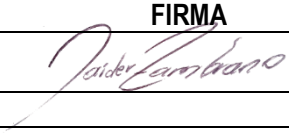
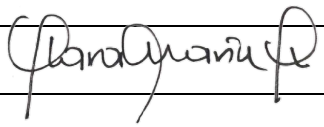



KONKRETUS
HUAWEI P20
LEICA DUAL CAMERA






adidas

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. INFORME DE COMISIÓN	**JAIDER ANDRÉS ZAMBRANO**	**JULIO 19 de 2020**
CONCLUSIÓNES: **1.**Se realizó la visita a La Feria del Diseño 2.La feria fue una experiencia muy interesante ya que se tomaron ideas innovadoras para aplicarlos en nuevos proyectos a comunidades victimas y vulnerables que se atienden en el programa		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JAIDER ANDRES ZAMBRANO ANDRADE		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**CLARA MARIA GARCIA CRUZ**	

006

EASYFLY

TARJETA DE EMBARQUE / BOARDING PASS

Fecha / Date **14JUL** **Salida / Departure** **0755**	Desde / From **ARMENIA** (AXM)	Hacia / To **MEDELLIN** (EOH	
Nombre del pasajero / Passanger Name **ZAMBRANO ANDRADE/JAIDER ANDRES MR** ID1124849444		Vuelo / Flight **VE 7801** No. Ticket 2460330662725	
		Hora en sala / Boarding time **07:10**	Asiento / Seat **6D**
		Puerta / Gate A CONFIRMAR	

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL PASAJERO

Si tu origen / destino es Bogotá ten en cuenta que los vuelos son operados desde **La Terminal 2 - Puente Áereo**

Infórmate de los protocolos de bioseguridad para tu viaje en: **https://www.easyfly.com.co/vuelafacil**

VIAJA SEGURO

Viajar con Easy es viajar seguro

Lo que debes tener en cuenta antes de tu vuelo

- Debes presentarte con **2 horas** de antelación al vuelo para

018

EASYFLY

TARJETA DE EMBARQUE / BOARDING PASS

Fecha / Date **17JUL** **Salida / Departure** **1200**	Desde / From **MEDELLIN** (EOH)	Hacia / To **ARMENIA** (AXM	
Nombre del pasajero / Passanger Name **ZAMBRANO ANDRADE/JAIDER ANDRES MR** ID1124849444		Vuelo / Flight **VE 7800** No. Ticket 2460330662725	
		Hora en sala / Boarding time **11:15**	Asiento / Seat **6D**
		Puerta / Gate A CONFIRMAR	

INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA EL PASAJERO

Si tu origen / destino es Bogotá ten en cuenta que los vuelos son operados desde **La Terminal 2 - Puente Áereo**

Infórmate de los protocolos de bioseguridad para tu viaje en: **https://www.easyfly.com.co/vuelafacil**

VIAJA SEGURO
Con todas las medidas de bioseguridad

Viajar con Easy es viajar seguro, **recuerda mantener las medidas de bioseguridad**, antes, durante y después de tu vuelo.

Lo que debes tener en cuenta antes de tu vuelo

- Debes presentarte con **2 horas** de antelación al vuelo para **cumplir con los controles de bioseguridad** y tamizajes dentro del aeropuerto, y tomar el vuelo a tiempo.
- Si estás volando bajo el código compartido de Avianca **aplicará la políta de equipaje de la aerolínea**