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
INTEGRACION CON LA MEDIA-COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
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	**Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**32013-982769**
No. de documento	**515699**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS OCHOA LUNA	**C.C.**	78.031.602	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	jcarloso@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		68154833203	
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:	3474399/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**30622**	
Valor Total del Contrato	$ 41.840.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.855.500	**7**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.858.000		Legalización comisiones del periodo			$ 848.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO

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	**$ 4.845.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.292.275**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4454026722**
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	$ 1.097.425	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

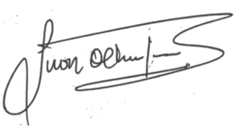
Valor Base retención en la fuente	3.292.275,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.389.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	19.382,00	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	**$ 3.978.118,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO DIECIOCHO 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 CARLOS OCHOA LUNA
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
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78031602
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS OCHOA LUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 19 10-13	TELÉFONO:	6875620
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:	**4454026722**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	8				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/10			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991030728

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 255.900	$ 1.800	$ 257.700
SUBTOTALES:										**$ 255.900**	**$ 1.800**	**$ 257.700**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 199.900	$ 1.400	$ 0	$ 201.300
SUBTOTALES:													**$ 199.900**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 201.300**

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	$ 200	$ 0	$ 16.900
SUBTOTALES:									**$ 16.700**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 16.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78031602	OCHOA LUNA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.599.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.599.000	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.599.000	$ 199.900	$ 0	$ 199.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.599.000	78031602	$ 16.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 475.900**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHatunjano	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
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 julio de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	131522	**Fecha Solicitud**	2022-07-22	**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.**	2022-07-29	**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	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 CARLOS OCHOA LUNA	CC: 78031602	CONTRATISTA	Autorizada	2022-08-01	2022-08-30	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	29	No	0	29	3.997.500,00	0,00	0,00	848.000,00	848.000,00	IMPARTIR FORMACION EN MEDIA TECNICA DE SAN PEDRO DE URABA A VEREDAS ARENAS MONAS Y SANTA CATALINA LOS DIAS 1,8,22,29,2,9,16,23,30,5,12,19,26,4,11,18,25 DE AGOSTO DEL 2022.
				2022-08-30	2022-08-30	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**848.000,00**	**848.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN MEDIA TECNICA DE SAN PEDRO DE URABA A VEREDAS ARENAS MONAS Y SANTA CATALINA LOS DIAS 1,8,22,29,2,9,16,23,30,5,12,19,26,4,11,18,25 DE AGOSTO DEL 2022.

ORDENADOR DEL GASTO

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: 2022-07-29T12:45:48.540-05:00

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:	MHatunjano	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
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 julio de 2022	

Identificacion:	52887866	Nombre:	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ	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:	27/07/2022 15:33:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Cédula de ciudadanía: 52887866
Usuario SIIF: MHatunjano
29/07/2022 12:46:06 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.

30

131522

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN CARLOS OCHOA LUNA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78031602**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .3474399**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	DICIEMBRE	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ				**CARGO**	Subdirectora, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San Pedro (Arenas monas)San Pedro, San Pedro (Catalina)San Pedro.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN PEDRO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	LUZ HELENA AVILEZ AVILEZ IT 44207
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	AGOSTO	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	AGOSTO	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecurar la formación profesional integral de los programas tecnicos en articulación con la media de las fichas, 2268456 - 2489503 -2267667 - 2494628							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO.		PRODUCTO (S):	
1	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el 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 del conocimiento	1	listado de asistencia - registros fotograficos

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Santa Catalina - Impartir formación profesional en la ficha - 2268456 del programa de articulacion con la media tecnica.	1,8,22,29	AGOSTO	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Santa Catalina - Impartir formación profesional en la ficha - 2489503 del programa de articulacion con la media tecnica.	2,9,16,23,30	AGOSTO	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Arenas Monas, San Pedro, Impartir formación profesional en la ficha - 2267667 del programa de articulacion con la media tecnica.	5,12,19,26	AGOSTO	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Arenas Monas, San Pedro, Impartir formación profesional en la ficha - 2494628 del programa de articulacion con la media tecnica.	4,11,18,25	AGOSTO	2022

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

GTH-F-090 V.02

84822

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: lunes, 13 de junio de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	117522	**Fecha Solicitud**	2022-06-11	**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.**	2022-06-13	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**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 CARLOS OCHOA LUNA	CC: 78031602	CONTRATISTA	Autorizada	2022-07-07	2022-07-29	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	22	No	0	22	3.997.500,00	0,00	0,00	704.000,00	704.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE SAN PEDRO DE URABA A LA VEREDA ARENAS MONAS, Y SANTA CATALINA LOS DIAS 12,13,19,26,11,18,25,7,14,21,28,8,15,22,29 DE JULIO DEL 2022.
				2022-07-29	2022-07-29	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**704.000,00**	**704.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE SAN PEDRO DE URABA A LA VEREDA ARENAS MONAS, Y SANTA CATALINA LOS DIAS 12,13,19,26,11,18,25,7,14,21,28,8,15,22,29 DE JULIO DEL 2022.

ORDENADOR DEL GASTO

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: 2022-06-13T09:09:56.547-05:00

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:	lunes, 13 de junio 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:	12/06/2022 12:45:24

Firmado digitalmente por:
Nombre: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cédula de ciudadanía: 70077560
Usuario SIIF: MHegranada
13/06/2022 9:10:14 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.

30

1175 22

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN CARLOS OCHOA LUNA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78031602**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.3474399**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	DICIEMBRE	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				**CARGO**	Subdirector, CTAPT		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				**CARGO**	Coordinador académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San Pedro (Arenas monas)San Pedro, San Pedro (Catalina)San Pedro.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	**SAN PEDRO**			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	LENA AVILEZ AVILEZ IT
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	7	JULIO	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	JULIO	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecurar la formación profesional integral de los programas tecnicos en articulación con la media de las fichas, 2268456 -2489503 - 2267667 - 2494628							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):
	Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos	listado de asistencia - registros fotograficos

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Santa Catalina - Impartir formación profesional en la ficha - 2268456 del programa de articulacion con la media tecnica.	12,13,19,26	JULIO	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Santa Catalina - Impartir formación profesional en la ficha - 2489503 del programa de articulacion con la media tecnica.	11,18,25	JULIO	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Arenas Monas, San Pedro, Impartir formación profesional en la ficha - 2267667 del programa de articulacion con la media tecnica.	7,14,21,28	JULIO	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Arenas Monas, San Pedro, Impartir formación profesional en la ficha - 2494628 del programa de articulacion con la media tecnica.	8,15,22,29	JULIO	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	8	6	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

GTH-F-090 V.02

704.000

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Apartadó, 1 AGOSTO de 2022

PRESENTADO A: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ SUBDIRECTORA CTAPT

ORDEN DE VIAJE No: 117522	**FECHA DE INICIO:** **07 – JULIO -2022**	**FECHA DE FINALIZACION:** **29 -JULIO-2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Pedro (Arenas monas) (Santa catalina) San Pedro.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar la formación profesional integral de los programas técnicos en articulación con la media de las fichas: 2268456 – 2489503 – 2267667 – 2494628.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional en las fichas.,2267667 - 2494628 del programa de articulación con la media técnica en la IEAU en la vereda Arenas Monas en el municipio de San Pedro de Urabá.
2. Impartir formación profesional en la ficha 2268456 – 2489503 del programa de articulación con la media técnica en la IEAU en la vereda Santa Catalina en el municipio de San Pedro de Urabá.

RESULTADOS:

Se programo el plan de trabajo con las instituciones educativas y los aprendices

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listados de asistencia
2. **Evidencias fotográficas.**

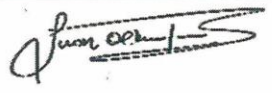
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con el programa de formación	Juan Carlos Ochoa Luna.	JUNIO de 2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con los objetivos de desplazamiento programados en el presupuesto

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Juan Carlos Ochoa Luna.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR.	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	José Miguel Salas Julio	

LISTADOS DE ASISTENCIA.

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turismo
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA C.T.A.P.T

Nombre del Curso: Producción Agropecuaria
FICHA No: 2189503
Municipio: San Pedro de Urabá — Lugar: Santa Catalina
Instructor: Juan carlos ochoa — Nº Doc Ident: 98.031.602
FECHA: 25/07/2022 — HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Pabilo Yanez	Luis Eduardo	[illegible]	[illegible]	[illegible]
02	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
03	LEIVA [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
04	Mendy Blanquicet	Juliana Morelo	1041258446	3148925876	Juliana Morelo
05	Padilla Higuera	maria angel		3126019845	maria angel
06	Galvan Montivo	Oriol Galvan	1035642537	3104530744	Oriol Galvan
07	Moreno Paez	Keiner	1068810855	3135481674	[illegible]
08	Mendoza castilla	Juan carlos		3114914870	Juan Carlos
09	Mora Barbosa	Junior Luis	1041.237966	320 205 5956	Junior Luis
10	Guerra varela	Javier andres		3104478154	Javier
11	Pinilla Usuga	ELIANA	1041259994	3113866355	ELIANA
12	Espitia Nieto	Andrea Carolina	1042181802	3116077	Andrea
13	Muñoz Tuesta	Wilmer	1041258804	3206552870	Wilmer
14	Gomez Sanchez	Jhoriana Mabell	1041260175	3206552377	Jhoriana G.
15	Hernandez Cardenas	Abel	1068732213	3202381821	Abel
16	Garcia Gonzalez	Yuliana	1041260789	3135588175	Yuliana
17	Garces Hernandez	Germán Luis	1041259645	3202332737	Germán
18	Diaz Barrera	Dairo Enrique	1035611646	3216976947	[illegible]
19	Varela Varela	Karol Dayana	1035611846	3104340199	Karol
20	Mendoza Gomez	Javier Manuel		3115332283	Javier
21	[illegible]	Yuli [illegible]		[illegible]	Yuli
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

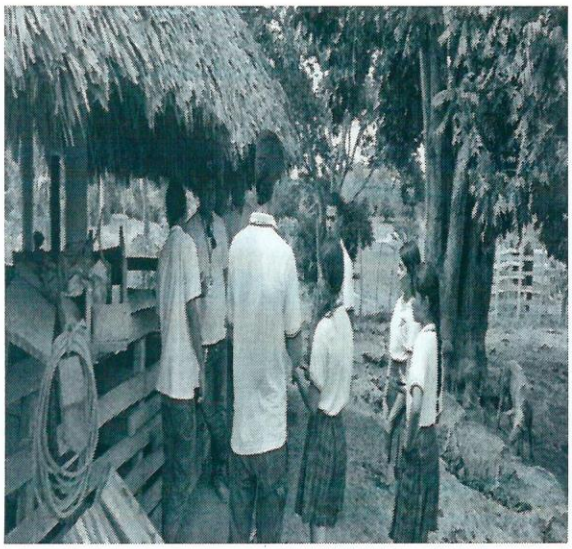
FIRMA DEL INSTRUCTOR

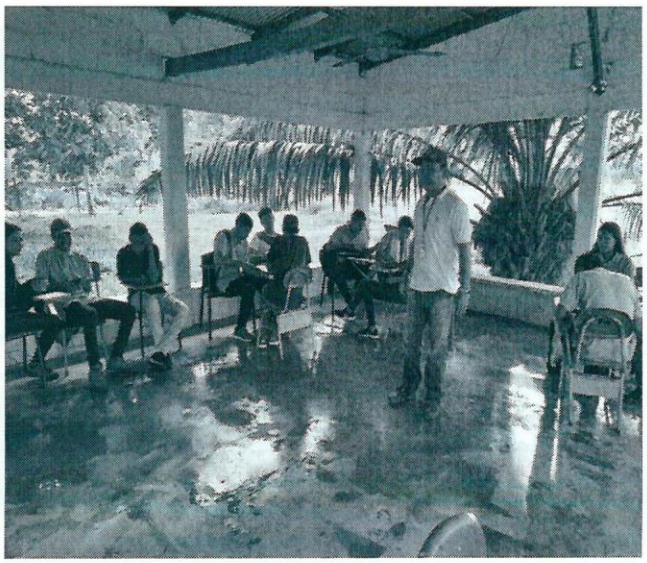
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turismo
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA C.T.A.P.T

Nombre del Curso: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA
FICHA No: 2194628
Municipio: SAN PEDRO DE URABA — Lugar: AGUAS CLARAS
Instructor: JUAN CARLOS OCHOA LUNA — Nº Doc Ident: 98 031 602
FECHA: 26/07/2022 — HORARIO:

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	MORALES ORTIZ	EVA MARIA	1035641787	3215689463	Eva
02	Pacheco Ladeuna	Yuliza		3218405735	Yuliza
03	Tocano Max	Tocano	1035641971	3233114502	[illegible]
04	Varela Tello	Dayna Maria	1041269114	301 645 6844	Dayna
05	Herrera Varela	Maria Alejandra		3137696730	Alejandra
06	[illegible]	[illegible]		3015161150	[illegible]
07	Alian Alvarez	Sary Edith	1.041.260081	3182605065	[illegible]
08	Mileri Ramirez	Mileri	1041.246.652	3022696133	[illegible]
09	LORA Morales	YORIANIS	1041 665 065	314 666 83 63	Yorianis
10	ALVAREZ	CAMILA ANDREA		323 516 5314	CAMILA
11	Ruiz Vidal	Ayro Daniela	1067896422	3105760929	[illegible]
12	Hernandez Solano	Yesenia	1041256849	3201802167	[illegible]
13	Pertuz Morales	Yesenia	1035643486	3146490300	Yesenia
14	Perez Mendoza	Miguel Angel	1035642004	3113982813	[illegible]
15	Acosta Salcedo	DAYANA ANDREA	1035645603	3005644916	[illegible]
16	[illegible]	[illegible]		3223812169	[illegible]
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR





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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Apartado, 1 de AGOSTO de 2022	**Codigo Regional :**	5
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Juan Carlos Ochoa Luna	**Codigo Centro:**	950410
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	78031602	**Fecha de elaboración:**	01/08/2022
		ID Proceso:	2268456 – 2489503 – 2267667 – 2494628.

En desarrollo de la comisión No. **117522** durante los dias **07 al 29** 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
12,13,19,26	**San Pedro -Santa Catalina - San Pedro**	**MOTOTAXI**	128.000
7,14,21,28	**San Pedro -Arenas monas - San Pedro**	**MOTOTAXI**	240.000
11,18,25	**San Pedro -Santa Catalina - San Pedro**	**MOTOTAXI**	96.000
8,15,22,29	**San Pedro -Arenas monas - San Pedro**	**MOTOTAXI**	240.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 704.000,00**

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 Carlos Ochoa Luna	**Nombre completo:** Jose Miguel Salas Julio	**Nombre completo:** ANGIE CAROLINATUNJANO GUTIERREZ
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** Subdirectora
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01