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	**Agosto de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**56350-367544**
No. de documento	**529080**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RAFAEL CELIS GALEANO	**C.C.**	79.989.888	**IP/Nº de contacto**	3014706085
Correo electrónico contratista:	rcelis8@misena.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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		43087230849	
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:	3344708/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**8022**	
Valor Total del Contrato	$ 41.973.750	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.988.750	**7**	**Del**	**01/08/2022**	**Al**	**31/08/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.991.250		Legalización comisiones del periodo			$ 304.200,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CTO.3344708 5_9503_268 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	**$ 4.301.700**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.561.798**		**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	----------	**7843889737**
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	$ 430.170	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 853.933	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.561.798,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.845.900,00	
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 - 8560	31.980,00	0,800%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	17.207,00	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	**$ 3.948.313,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE MARZO QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACION SERVICIOS PERSONALES NO:3344708

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 CELIS GALEANO
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	79989888
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RAFAEL CELIS GALEANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	EL CARMEN DE VIBORAL	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 24 NO 42 B19	TELÉFONO:	4196254
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:			**7839833514**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1536969500

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

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	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

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	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 9.600	$ 0	$ 9.600
SUBTOTALES:			**$ 9.600**	**$ 0**	**$ 9.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																																		
1	CC 79989888	CELIS GALEANO RAFAEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	79989888	$ 8.400	30	$ 1.600.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 9.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 474.000

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:	2022-07-28-4:01 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	294122	**Fecha Solicitud**	2022-07-28	**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.**	2022-07-28	**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
RAFAEL CELIS GALEANO	CC: 79989888	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-08-01	2022-08-01	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	102.000,00	102.000,00	VIATICOP PARA SAN RAFAEL-PEÑOL- 1 AGOSTO 2022 PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN COMPETENCIA:EJECUCIÓN DEL PLAN DE PREPARACIÓN TÉCNICO TÁCTICOS SEGÚN LA MODALIDAD Y EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.- PROYECTO FORMATIVO-ATENDER AL USUAR
				2022-08-02	2022-08-02	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0							
				2022-08-04	2022-08-04	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / PENOL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**102.000,00**	**102.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	2022-07-28-4:01 p. m.	

VIATICOP PARA SAN RAFAEL-PEÑOL- 1 AGOSTO 2022 PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN COMPETENCIA:EJECUCIÓN DEL PLAN DE PREPARACIÓN TÉCNICO TÁCTICOS SEGÚN LA MODALIDAD Y EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.-PROYECTO FORMATIVO-ATENDER AL USUAR

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:	28/07/2022 15:25:15

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Rafael Celis Galeano					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**79989888**
CONTRATO	**No.**	**3344708**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_268 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**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Elkin Mauricio Pelaez Blandón				**CARGO**	Coordinador de Administración Educativa		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Rionegro, San Rafael- San Rafael, Rionegro. - Rionegro Peñol- Peñol Rionegro-Rionegro Peñol- 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- Peñol			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IE San Rafael_ IER Palmira		**CONTACTO**	Jhony - Elvia R. 3128190191
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	AGO	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	4	AGO		2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN COMPETENCIA:EJECUCIÓN DEL PLAN DE PREPARACIÓN TÉCNICO TÁCTICOS SEGÚN LA MODALIDAD Y EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.- PROYECTO FORMATIVO-ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE EN EL PROGRAMA TCO EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluacion, metodologias de aprendizaje y programas curriculares vigentes.	1	Sofia Plus, informe de ejecucion
2	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaj-evaluaciones de conformidad con los proyectos formativosy el calendario de formacion institucional	2	Plan de formacion
3	Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje - evaluacion según el programa de foacion profesional y el enfoque metodologico adoptado	3	Guia de aprendizaje
4	Reportar en el sistema sofia plus en un plazo maximo de (8) dias todas las actividades que de acuerdo alos procesos son de responsabilidad del contratista, garanticen la calidad de la informacion y coherencia con el proceso formativo como son:inasistencia de aprendices, reacion de rutas de aprendizaje, registros de juicios evluativos y reconocimientos de aprendizajes previos, entre	4	Planilla de notas y Sofia Plus

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
EJECUCIÓN DEL PLAN DE PREPARACIÓN TÉCNICO TÁCTICOS SEGÚN LA MODALIDAD Y EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.- PROYECTO FORMATIVO-ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE ----***FICHA 2491755- IE SAN RAFAEL***, **SAN RAFAEL**	**1**	**8**	**2022**
EJECUCIÓN DEL PLAN DE PREPARACIÓN TÉCNICO TÁCTICOS SEGÚN LA MODALIDAD Y EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.- PROYECTO FORMATIVO-ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE---- ***FICHA: 2491743- IER PALMIRA***- **EL PEÑOL**	**2**	**8**	**2022**
EJECUCIÓN DEL PLAN DE PREPARACIÓN TÉCNICO TÁCTICOS SEGÚN LA MODALIDAD Y EL NIVEL DE FORMACIÓN DEPORTIVA.- PROYECTO FORMATIVO-ATENDER AL USUARIO PERSONA EN CASO DE ACCIDENTE Y ENFERMEDAD SÚBITA DE ACUERDO CON PROTOCOLOS DE PRIMER RESPONDIENTE---- ***FICHA: 2491743- IER PALMIRA***- **EL PEÑOL**	**4**	**8**	**2022**

2022

FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	13	7	**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 04 -08- 2022

PRESENTADO A:
Jorge Antonio Londoño

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
294122	1 AGO 2022	4 AGO 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
SAN RAFAEL- EL PEÑOL	Antioquia- Centro de la innovación la Agroindustria y la Aviación.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: 5_9503_268 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, el programa articulación con la educación media, en el centro de la innovación, la agroindustria y la aviación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

A. Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a San Rafael - impartir formación en la IE San Rafael en la competencia: Ejecución del plan de preparación técnico tácticos según la modalidad y el nivel de formación deportiva.- proyecto formativo-Atender al usuario persona en caso de accidente y enfermedad súbita de acuerdo con protocolos de primer respondiente. ***Ficha 249175.***

B. Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol - impartir formación en Palmira en la competencia: Ejecución del plan de preparación técnico tácticos según la modalidad y el nivel de formación deportiva.- proyecto formativo-Atender al usuario persona en caso de accidente y enfermedad súbita de acuerdo con protocolos de primer respondiente. ***Ficha 2491743***

C. Desplazamiento de el Municipio de Rionegro a El Peñol - impartir formación en Palmira en la competencia: Ejecución del plan de preparación técnico tácticos según la modalidad y el nivel de formación deportiva.- proyecto formativo-Atender al usuario persona en caso de accidente y enfermedad súbita de acuerdo con protocolos de primer respondiente. ***Ficha 2491743***

RESULTADOS:

1. Realizar planificación de la técnica y la táctica deportiva del atleta en voleibol
2. Exposiciones de fundamentación técnica del voleibolista
3. Proyecto formativo punto 1 y 2

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

1. Listado de asistencia- Práctica de campo- evidencia en territorium

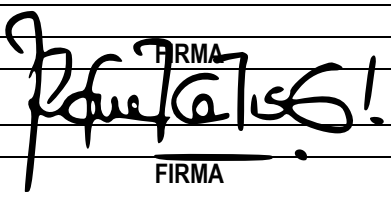
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Configuración de los planes de entrenamiento 2. Proyecto punto 1 y 2	Rafael Celis Galeano	

CONCLUSIÓNES:

1. Planifica y ejecuta actividades referentes al plan de preparación tecnico- táctico deportivos.
2. Diseño de proyecto formativo 1 y 2

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Rafael Celis Galeano	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de admón. educativa	Mauricio Pelaez Blandon	

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	RIONEGRO- ANTIOQUIA 1 AGOS 2022	**Codigo Regional :**	**5**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RAFAEL CELIS GALEANO	**Codigo Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	79.989.888 DE BOGOTÁ	**Fecha de elaboración:**	**4/08/22**
		ID Proceso:	**ASEM**

En desarrollo de la comisión No. **294122** durante los dias **1,2 Y 4** del mes de AGOSTO 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
1/08/22	RIONEGRO- SAN RAFAEL, SAN RAFAEL- RIONEGRO	BUS	44800
2/08/22	RIONEGRO- EL PEÑOL, EL PEÑOLL- RIONEGRO	BUS	28560
4/08/22	RIONEGRO- EL PEÑOL, EL PEÑOLL- RIONEGRO	BUS	28560
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**101920**

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 CELIS GALEANO	**Nombre completo:** MAURICIO PELAEZ BLANDON	**Nombre completo:** JORGE ANTONIO LODOÑO
Firma:	**Cargo:** COORDINACIÓN DE ADMON EDUCATIVA	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01


San Rafael
1 agos. 2022 3:19:23 pm
#20-24 Carrera 15
San Rafael
Antioquia

REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA)	1/08/2022				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	I.E San Rafael	CENTRO DE FORMACIÓN		MUNICIPIO	San Rafael
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN	Técnico en ejecución de programas deportivos			NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN	2491755

DATOS DE LOS APRENDICES

No.	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
	T I	1036362.379	Daniela Osorio Lopez	313 6364089		
	T.I	1036362153	Santiago tavonda garcia	3128610174		
	C.C	1001479691	Yiomer Rincon G.	3148770036		
	T.I	1036362524	Estefany Valencia A	3226156957		
	T.I	1018256010	Valery Delgado Londoño	3001696808		
	T.I	1036362299	Gloria Estefany Cano C	3214221377		
	T.I	1138076608	Samuel Bedoya	3183320388		
	T.I	1077763025	Maria Camila Salcedo	3142388992		
	T.I	1015187369	David Garcia Posada	3107021885		David G.
	T.I	1018236689	Fernanda Ucme B	3113452464		
	T.I	1036562558	Ana Isabel G	3113538807		Ana I.
	T.I	1036932946	Mariana Agudelo	3013359896		Mariana.
	T.I	1018224228	Maleo Yepes Martin	321 722 4470		
	T.I	1078239229	Santiago Muñoz	3076173970		Santiago
	T.I	1011512435	Juan Carlos Castañeda	3005392317		Juan Carlos.
	T I	1023630442	Luz Adriana Agudelo	3006547082		Luz Adriana
	T.I	1015067088	Sara Atehortua	3246455750		Sara Atehortua
	T.I	1036362581	Antony Aristizabal	3507701672		
	T.I	1036253380	Deiner Salazar	3132701992		Deiner.
	T.I	1036362495	Sebastian Cano M	3104488672		
	T.I	1036362495	Miguel Angel Z	323 287 5405		
	T.I	1023524697	Luisa cordoba M	3205673387		Luisa C
	T.I	1036362536	Estefania Piñeres	3206175467		
	T.I	1018236346	Sophia Giraldo Z.	3127663461		
	T.I	1036362465	Maighi Vanesa F.	3145863455		Maighi F.B.
	T.I	1036362528	Santiago Parra	323 3745056		
	T.I	1025891519	Ana Sofia Urrea	3105220 46		
	T.I	1036254143	David Alejandro G.	3147442121		David García.
	T.I.	1042871997	JUAN DAVID	3226360100		
	T.I	1036362382	Luisa Maria Cuervo	3235973867		
	T. I	1011395527	Alex Mauricio Castañeda	3148226333		Alex Mauricio C.
	T.I	1020109937	Cristian Duque Gómez	3153122183		
	T.I	1036362272	Luisa Fda C	3146400102		Luisa
	T.I	1018236169	Miguel Carnevali	3017008401		
	T.I	1015883547	Santiago Castro Muñoz	3212611794		

Escaneado con CamScanner





REGISTRO DE ASISTENCIA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA):	02/08/2022				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	IE LAS LUCHILLAS	CENTRO DE FORMACIÓN:	9503 Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación	MUNICIPIO:	RIONEGRO
NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN:	TCD EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS.		NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN		

DATOS DE LOS APRENDICES

No:	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Cedula	1036945777	Karen Villada Henao	3127509028	Sanjose627@gmail.com	Karen Villada
2	Cédula	79989888	RAFAEL CELIS G.	3014706085	RCELIS@MISENA.EDU	
3	Cédula	1018470711	Ruben Carrillo Angel	3102610187	rdcarrilb11@misenado	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						

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

Escaneado con CamScanner