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
COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - 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	**950410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**37331-897901**
No. de documento	**573001**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	**C.C.**	32.288.658	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	cruz.muri@hotmail.com				

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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		64557673618	
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:	3443208/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**29022**	
Valor Total del Contrato	$ 32.390.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.790.000	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 3.075.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.715.000		Legalización comisiones del periodo			$ 355.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ÉTNICOS EN URABÁ

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.075.000		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	**$ 3.430.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.309.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4467261410**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.230.000	$ 1.230.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 153.800	$ 153.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 196.800	$ 196.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.500	$ 6.500
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	$ 769.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.309.550,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.079.400,00	
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	13.720,00	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	**$ 3.061.280,00**	

SON: TRES MILLONES SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS OCHENTA 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.

CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR
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:	32288658
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	1RO DE MAYO	TELÉFONO:	8888888
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:	**4467261410**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991694316		

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 196.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.800	$ 0	$ 196.800
SUBTOTALES:										**$ 196.800**	**$ 0**	**$ 196.800**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 153.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 153.800	$ 0	$ 0	$ 153.800
SUBTOTALES:													**$ 153.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 153.800**

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	$ 6.500	$ 6.500	$ 0	$ 0	$ 6.500
SUBTOTALES:									**$ 6.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN								SALUD						ARP															
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 32288658	MURILLO SALAZAR CRUZ MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.230.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.230.000	$ 196.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 196.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.230.000	$ 153.800	$ 0	$ 153.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.230.000	32288658	$ 6.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 357.100**

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:	jueves, 29 de septiembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	182022	**Fecha Solicitud**	2022-09-28	**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.**	2022-09-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	POBLACION VULNERABLE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6022	**Dependencia Solicitante**	950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	CC: 32288658	CONTRATISTA	Autorizada	2022-10-03	2022-10-31	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CAREPA	28	No	0	28	3.075.000,00	0,00	0,00	355.000,00	355.000,00	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE APARTADO A CAREPA, TURBO Y CHIGORODO LOS DIAS 24,25,26,27,28,31,6,7,10,11,12,13,14,18,19,20,21,3,4,5 DE OCTUBRE DEL 2022.
				2022-10-31	2022-10-31	ANTIOQUIA / CAREPA	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**355.000,00**	**355.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA DE APARTADO A CAREPA, TURBO Y CHIGORODO LOS DIAS 24,25,26,27,28,31,6,7,10,11,12,13,14,18,19,20,21,3,4,5 DE OCTUBRE DEL 2022.

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: 2022-09-29T15:04:59.612-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	jueves, 29 de septiembre 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:	29/09/2022 8:23:35

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Cédula de ciudadanía: 52887866
Usuario SIIF: MHatunjano
29/09/2022 3:05:26 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.

182022

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR					**Tipo:**	C.C.	**No.**	32.288.658
CONTRATO	**No.**	CO1.PCCNTR.3443208	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO**	16	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ				**CARGO**	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				**CARGO**	Coordinador Academico		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**APARTADO - CAREPA - TURBO - CHIGORODO - APARTADO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADO - CAREPA - TURBO - CHIGORODO - APARTADO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	CONVENIOS ADMINSITRACIONES MUNICIPALES - YESSICA - BETILDA = ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADO		**CONTACTO**	3013701535
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**3**	**10**	**2022**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**31**		**10**	**2022**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE BELLEZA CON LOS CURSOS **BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA - TENDENCIAS EN DECORACION PARA MANICURE Y PEDICURE**							

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**	registro de asistencia

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO. **APARTADO - CAREPA - APARTADO** ACTIVIDAD : IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA	24,25,26,27,28,31	10	2022
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO. **APARTADO - TURBO - APARTADO** ACTIVIDAD : IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA Y TENDENCIAS EN DECORACION PARA MANICURE Y PEDICURE.	6,7,10,11,12,13,1418,19,20,21	10	2022
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO. **APARTADO - CHIGORODO - APARTADO** ACTIVIDAD : IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE TENDENCIAS EN DECORACION PARA MANICURE Y PEDICURE.	3,4,5	10	2022
FIRMA DEL CONTRATISTA:	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	**12**	**9**	**2022**
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**		

GTH-F-090 V.02

355030

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:	lunes, 29 de agosto de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	153422	**Fecha Solicitud**	2022-08-22	**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.**	2022-08-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	POBLACION VULNERABLE			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6022	**Dependencia Solicitante**	950410 COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	CC: 32288658	CONTRATISTA	Autorizada	2022-09-01	2022-09-30	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / CHIGORODO	29	No	0	29	3.075.000,00	0,00	0,00	184.000,00	184.000,00	IMPARTR FORMACION COMPLEMENTARIA DE APARTADO AL CGMTO DE CHURIDO, LUEGO A CAREPA Y CHIGORODO LOS DIAS 1,2,5,8,7,8,9,12,13,14,15,16,19,20,21,22,23,26,27,28,29,30 DE SE`TIEMBRE DEL 2022.
				2022-09-30	2022-09-30	ANTIOQUIA / CHIGORODO	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**184.000,00**	**184.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTR FORMACION COMPLEMENTARIA DE APARTADO AL CGMTO DE CHURIDO, LUEGO A CAREPA Y CHIGORODO LOS DIAS 1,2,5,8,7,8,9,12,13,14,15,16,19,20,21,22,23,26,27,28,29,30 DE SE`TIEMBRE DEL 2022.

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: 2022-08-29T20:14:37.517-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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:	lunes, 29 de agosto 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:	24/08/2022 18:54:09

Firmado digitalmente por:
Nombre: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
Cédula de ciudadanía: 52887866
Usuario SIIF: MHatunjano
29/08/2022 8:14:55 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.

153422

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR					Tipo:	C.C.	No.	32,288,658
CONTRATO	No.	CO1. PCCNTR. 3443208	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ				CARGO	SUBDIRECTORA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO				CARGO	Coordinador Academico		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	APARTADO - CAREPA - CORREGIMIENTO CHURIDO - CHIGORODO - APARTADO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADO - CAREPA - CORREGIMIENTO CHURIDO - CHIGORODO - APARTADO			ENTIDAD O EMPRESA:	YESSICA - BETILDA = ALCALDIA MUNICIPAL DE APARTADO		CONTACTO	3013701535
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	9	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		30	9	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL AREA DE BELLEZA CON LOS CURSOS **BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA - TENDENCIAS EN DECORACION PARA MANICURE Y PEDICURE**							

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	registro de asistencia

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO. APARTADO - CAREPA - APARTADO ACTIVIDAD : IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA	1,2,5,6,7	9	2022
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO. APARTADO - CORREGIMIENTO CHURIDO - APARTADO ACTIVIDAD : IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTETICA Y BELLEZA Y TENDENCIAS EN DECORACION PARA MANICURE Y PEDICURE.	8,9,12,13,14,15,16,19,20,21,22	9	2022
DESPLAZAMIENTO DE IDA Y REGRESO. APARTADO - CHIGORODO - APARTADO ACTIVIDAD : IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN EL CURSO DE TENDENCIAS EN DECORACION PARA MANICURE Y PEDICURE.	23,26,27,28,29,30	9	2022

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	16	8	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE			

GTH-F-090 V.02

134000

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Apartado 03 de octubre de 2022

PRESENTADO A: ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIÉRREZ, SUBDIRECTORA.

ORDEN DE VIAJE No: 153422	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	01/09/2022	30/09/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: APARTADÓ – CAREPA – CORREGIMIENTO CHURIDÓ – CHIGORODO – APARTADO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (ciudad)**
	Antioquia Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turístico	APARTADÓ – CAREPA – CORREGIMIENTO CHURIDÓ – CHIGORODO – APARTADO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE BELLEZA CON LOS CURSO **BIOSEGURIDAD APLICADA A LA ESTÉTICA Y BELLEZA – TENDENCIAS EN DECORACIÓN PARA MANICURE Y PEDICURE.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Oferta educativa SENA
2. Reunión con la población víctima y vulnerable y recolección de documentos de identidad
3. Se realiza plan de la formación y posteriormente la ejecución de la formación

RESULTADOS:

1. Se realiza el desarrollo de la programación con la formación de 4 grupos, donde las aprendices manifiestan satisfacción por los programas desarrollados

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

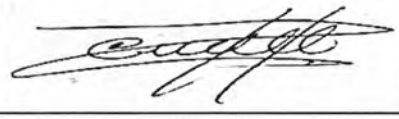
1. LISTA DE ASISTENCIA

COMPROMISOS

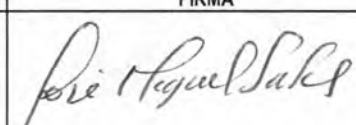
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
No se programan actividades adicionales	CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	Septiembre

CONCLUSIONES: Se verificaron las condiciones de las áreas de trabajo teniendo en cuenta el manual de bioseguridad.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	JOSE MIGUEL SALAS JULIO	

CHUR-100

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 14 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2023

10: 2635506

OBJETIVO (S): Formacion complementaria en Tendencia en Decoracion para caballero y peluqueria.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	liseth castro Martinez	1001074799					lisethdaianacastromartinez3506@gmail.com	3246078196		Liseth
2	Alejandra Montes	1001029169					alejandramontessilva@gmail.com	3112756093		Alejandra.
3	Cindy tatiana Barrios	1028035233					cindytatianabarrios@gmail.com	3217797958		Cindy.
4	Yaneidi Guzman Jimenez	1027014223					vaneji.mendez@gmail.com	3133270889		Yanessa
5	Yafalleth Cabrera Tobon	1028040607					Yafaf Ubel	3106937824		Yafalleth.
6	Yakeline Cabrera	1028040734					Yakeline Cabrera	3206437624		Yakeline
7	Sindy Yohana Bohorquez	1027899356					Sindy Yohana bohorquez egmail.com	3126017265		Sindy B.
8	Delly Carazo Garces	1028040424					dellycarazo2018@hotmail.com	3117899131		Delly
9	viviana ferdh Garces	1028037931					vivianaferdhgarces@gmail.com	3136599161		viviana
10	Angeoly Acosta Santana	1027955876					Angeolyacostasantanine@gmail.com	3209919304		Angeoly
11	Ana carolina Mestra	1039084778					mestracs74@gmail.com.	3148029276		Carolina.
12	Sixly Heredia	1077960197					Hernandezsixly6829@gmail.com	3103195368		sixly
13	Cristobalinabullock	26 378483					cristobalinabullock	3108167329		emilio
14	Yenifer chico	1047444236					yesid09lucas@gmail	3016348865		yenifer
15	Yenifer cordoba	1.075095538					Yenifercordoba	3106473310		Yenifer

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente an

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Eloisa Muñoz	50644456					eloisamunoz888@gmail.com	3206638924		Eloisa
17	Rosa Ortiz Torres	32285460								
18	Ronys Silva	73031518					Silvaforerderonys@gmail.com	3013422830		Ronys Silva
19	Daneli Silva G.	1045495890					daneli.silva874@gmail.com	3205118561		Daneli Silva
20	Dayis de la cruz	1038824095								
21	Berceba Iris Pantoja	1045377838					Heluenzabullis@gmail.com	3108473247		dayis
22	Yeraldin Cortes	1007874726					Yeraldincortes@gmail.com	3177630776		Berseba.
23	Rosa Maria Guerrero	43532956						3224992446		Yeraldin G
24	Maria F. Mesa David.	1037122472						312.6452719		Rosa M G
25	Astrid Yurley Guerra	1038892341					Mariafernandamesa2249@gmail.com	3104381679		Maria
26	Rosa Maria Guerrero Largo	43.532.956					Astridguerra991.@hotmail.com	3215111948		Astrid
27	Isabel Prescado	1087794829					adrrilu30108@gmail.com	312-645-2719		Rosa M G
28	Rosa Ortiz Torres	32285460						3206462208		Isabel P
29	Adriana Ramos	1.152.225.500					Rosatorres123@gmail.com	3115550864		Rosa Ortiz
30	Yurani Echavarria	1.031.123.277					adrrilu30108@hotmail.com	3116688146		Adriana R
31							yuravelez27@gmail.com	3185629350		Yurani E.V
32										
33										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Campa

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 07 DEL MES DE 09 DEL AÑO 2022

10:2635505

OBJETIVO (S): Formación complementaria en tendencias en decoración para Manicura y pedicura.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Luisana A. Dominguez	1045487663						3226702507		
2	Alejandra Montes	1001029169					alejandramontes5@gmail.com	3112756098		
3	Zoley correa	1005186b1						3116861331		
4	Jandiby Perez H.	1048050449					Perez DIN4G@gmail.	3042446402		
5	Derly carato G.	1028040424					delis carato 2016@hotmail.com	3117849131		
6	Carolina Mestra	1039084273					mestrac579@gmail.com	3148029746		
7	Greidys Martinez	1001031407					greidimartinez@gmail.com	3137798237		
8	Estella Arias	54255113					eskvaarias96@ym	3135106533		
9	Yenifer Chico	1047411236					yesid09lucas@gmail	3016348865		
10	Erika balsa ballestera	26378483					erikaballestera@gmail.com	311816780*		
11	Dina Blanco	1048.031.109					dinablanco@gmail.com	3123058936		
12	Cindy Tatiana Barrios	1028052353					cindytatiana@gmail.com	3217471758		Cindy Tatiana
13	Lizeth Dayana Castro M	1001044781					martin1725@gmail.com	3246378416		Lizeth M.
14	Sindy Johana Bohorquez	7077999386					Sindyjohana@gmail.com	3126047265		Sindy B
15	Yarlis Yasiry Iburgüen	1075092219					Iburguenyolanda@gmail.com	3126656345		Yarlis Iburgüen

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente an cumplimiento de lo establecido legalmente.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
16	Wendy Vanessa Lopez	1028083019					Vane1997lopez@hotmail	3145754354		Wendy L.
17	Tatiana Ramos G.	1047963070					Mayali1n Tatiana@outlook.es	3122267048		Tatiana
18	Nohelis Madera R.	1001033906					noheismadera11@gmail.com	3145072874		Nohelis
19	Shirly Madera R	1001030747					shirlymadera7@gmail.com	3274726178		Shirly
20	ARLIS RODRIGUEZ	37767588						1028037380		ARLIS
21	Yesenia Martinez Batista	1007933010					Yeniamartinez328@gmail.com	3147495121		Yesenia
22	Jorel Vorley Moreno Rentel	1032789954						3107078190		Jorel...
23	Ana lucila Casarrubia							3218880300		Ana.
24	Wenlis Murillo	1028037082						3233723285		Wenlis
25	Yoarly Hurtado T.	39428998					yoarly Hurtado@hotmail.com	3217612177		Yoarly
26	Eucaris Arrieta U	32883179					Eucaris arrieta01@gmail.com	3247612177		
27	Anggelina Moreno Perez	1032176919					morenoperezanggelina@gmail.com	3105988328		Anggelina M.
28	Claudia Suarez Martinez	1069480151					Mariela martinez batista1994@gmail	320 514 1798		Claudia S.
29	Mariela Martinez	1028020245					Mariela Martinez batista1994@gmail	3013203255		Mariela
30	HUBERA MURILLO	1028017707					yhubeyalelanis2478@gmail.com			HUBERA
31	Brenda Nicolle A.	1032183798					brendanicolleaspr@hotmail.com	3116233494		Brenda
32	Yicneris Mena	1045711112					yicnerismena2678@gmail.com	3127507629		Yicneris
33										

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: APARTADÓ, 03 DE OCTUBRE DE 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 32,288,658

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**03 DE OCTUBRE DE 2022**
ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **153422** durante los dias **01 AL 30** del mes de **SEPTIEMBRE** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
1,2,5,6,7 DE SEPTIEMBRE DE 2022	APARTADO – CAREPA – APARTADO	BUSETA	$ 50,000
8,9,12,13,14,15,16,19,20,21,22 DE SEPTIEMBRE DE 2022	APARTADO – CORREGIMIENTO CHURIDÓ – APARTADO	BUSETA	$ 44,000
23,26,27,28,29,30 DE SEPTIEMBRE DE 2022	APARTADO – CHIGORODO – APARTADO	BUSETA	$ 90,000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 184,000**

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: CRUZ MARIA MURILLO SALAZAR	**Nombre completo:** JOSE MIGUEL SALAS JULIO	**Nombre completo:** ANGIE CAROLINA TUNJANO GUTIERREZ
	Cargo: COORDINADOR ACADÉMICO	**Cargo:** Subdirectora
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01