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 MAGDALENA
CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.
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	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**57266-704951**
No. de documento	**587652**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HAROLD ENRIQUE HERNANDEZ TESILLO	**C.C.**	85.153.489	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	hehernandez@sena.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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0550488413088094	
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:	3487911/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**31522**	
Valor Total del Contrato	$ 46.713.334	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.650.000	**9**	**Del**	**01/10/2022**	**Al**	**31/10/2022**	**$ 4.550.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.100.000		Legalización comisiones del periodo			$ 100.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROF. COMO FACILITADOR, EJECUTAR ACTIVIDADES DE I+D+I A TRAVES DE PROCESOS DE FORM. ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO A APRENDICES, EN LOS PROYECTOS DE LA LINEA DE FORM. ESTRATEGIA TECNOACADEMIA, EN ROBOTICA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.550.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.650.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.629.725**	**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	----------	**62686867**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.820.000	$ 1.820.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 227.500	$ 227.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 291.200	$ 291.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.600	$ 9.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 160.000	
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	$ 465.000	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 876.575	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.629.725,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	4.131.300,00	
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	28.919,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	93.000,00	2,000%
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	**$ 4.428.081,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Trabaje con los semilleros de formación de la tecnoacademias con los estudiantes de las instituciones educativas del departamento. Con
Visite la Institución Educativa San Pedro de la Sierra con el objetivo de desarrollar el EDT con participación del colegio anfitrión y
Realicé el inventario de los materiales de formación, las microbits y los kits de robótica, recibidos por parte de la líder.
Participe en el EDT en la IED San Pedro de la Sierra, se contó además con la participación de la IED San Javier, llevando a cabo la di
Uso de herramientas Tecnológicas para la enseñanza de la robótica en las instituciones educativas del departamento del Magdalena.
Reunión de facilitadores en la línea de robótica, para definir y avanzar en la documentación del proyecto investigativo escogido para
Presentación de documentos donde consta el pago al Sistema General de Salud, Pensión y Riesgos Laborales
Reunión Itinerante con la líder regional del grupo de la tecnoacademia Magdalena, para determinar avances en el proceso formativo.

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.

HAROLD ENRIQUE HERNANDEZ TESILLO
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,

MARIA FERNANDA CANTILLO GARCIA
PROFESIONAL G01

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

GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	85153489	HAROLD ENRIQUE HERNANDEZ TESILLO	El Parque Manzana 11 casa 10	4300969	hhdez1985@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/10/2022	62686867	$528.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	227.500	0		0		0	0	0	0	227.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	291.200	0	0	0	0	0	0		291.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.600				9.600	0	0	9.600			96	9.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.500	227.500
Pensión	1	291.200	291.200
Riesgos Laborales	1	9.600	9.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	528.300	528.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	85153489	HAROLD ENRIQUE HERNANDEZ TESILLO		El Parque Manzana 11 casa 10	4300969	hhdez1985@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/10/2022	62686867	$528.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	85153489	HERNANDEZ TESILLO HAROLD ENRIQUE	59	0			N																	230301	1.820.000	291.200	0	0	0	0	ESSC24	1.820.000	227.500	14-23	1.820.000	1	9.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14687593091

(415)7707212489984(8020) 000001457759878 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8515348	9	3 Impuestos y Aduanas de Santa Marta 19	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
2 Persona natural o sucesión ilíquida	13 Cédula de Ciudadanía	85153489	2003 06 26

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	47 Magdalena	001 Santa Marta

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	TESILLO	HAROLD	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
169 COLOMBIA	47 Magdalena	001 Santa Marta

41. Dirección principal: MZ 11 CA 10 URB El Parque

42. Correo electrónico: hhdez1985@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3006826478	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2009 10 02					2131	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 22	49																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 06 - 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgcampo	GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 28 de septiembre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76922	**Fecha Solicitud**	2022-09-28	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-047-911810 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-09-28	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	TECNOACADEMIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	8322	**Dependencia Solicitante**	911870 CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA- TECNOACADEMIA
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3605-1300-2-0-3605007-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN DE PROGRAMAS PARA LA INNOVACIÓN Y EL DESARROLLO TECNOLÓGICO 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
HAROLD ENRIQUE HERNANDEZ TESILLO	CC: 85153489	FACILITADOR	Autorizada	2022-10-04	2022-10-04	MAGDALENA / SANTA MARTA	MAGDALENA / ZONA - - MAGDALENA	0,5	No	50	0,5	0,00	0,00	0,00	100.000,00	100.000,00	ACOMPAÑAR Y APOYAR EL EDT A DESARROLLAR EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA CUAL SE REALIZARÁ LA EXPOSICIÓN DE LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE HAN SIDO DESARROLLADOS POR LOS ESTUDIANTES. 04/10/2022 AL 04/10/2022 SANTA MARTA -SAN PEDRO DE LA SIERRA-SANTA
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**100.000,00**	**100.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

ACOMPAÑAR Y APOYAR EL EDT A DESARROLLAR EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LA CUAL SE REALIZARÁ LA EXPOSICIÓN DE LOS DIFERENTES PROYECTOS QUE HAN SIDO DESARROLLADOS POR LOS ESTUDIANTES. 04/10/2022 AL 04/10/2022 SANTA MARTA -SAN PEDRO DE LA SIERRA-SANTA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	7603672	Nombre:	GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA - MAGDALENA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-09-28T17:14:56.441-05:00

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:	MHgcampo	GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-047-911810	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA-MAGDALENA
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 28 de septiembre de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	PAOLA ANDREA ROJAS SALAZAR	Fecha Verificación:	28/09/2022 15:31:11

Firmado digitalmente por:
Nombre: GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
Cédula de ciudadanía: 7603672
Usuario SIIF: MHgcampo
28/09/2022 5:15:09 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
HAROLD ENRIQUE HERNANDEZ TESILLO					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**85153489**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR.3487911**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	31	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar servicios profesionales de caracter temporal para desarrollar la gestión de la estrategia Tecnoacademia del Ecosistema Sennova, encaminada a apoyar el desarrollo de habilidades y conocimientos en ciencia, tecnología e innovación en niñas, niños, adolescentes y jóvenes de educación básica y media, En El Centro Acuicola y Agroindustrial De Gaira.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuicola y Agroindustrial De Gaira**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	GILBERTO CAMPO BECERRA				**CARGO**	SUBDIRECTOR CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	MARIA FERNANDA CANTILLO				**CARGO**	COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	SANTA MARTA - CIÈNAGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Magdalena				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Acuicola y Agroindustrial De Gaira**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	CIENAGA- MAGDALENA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	IER SAN PEDRO DE LA SIERRA		**CONTACTO**	RAFAEL ANDRES REDONDO HERRERA 3137854300
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	10	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		4	10	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Acompañar y apoyar el EDT a desarrollar en la institución educativa en la cual se ralizará la exposición de los diferentes proyectos que han sido desarrollados por los estudiantes.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	**OBLIGACIÓN #5:** Socializar actividades y buenas prácticas ejecutadas en las acciones de formación con el fin de ser divulgadas y recopiladas, al igual que productos de la formación y de los proyectos de innovación e investigación desarrollados con los aprendices	1	REGISTROS FOTOGRÁFICOS FORMACIÓN EN ROBÓTICA, LISTADO DE ASISTENCIAS APRENDICES
2			

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento desde Santa Marta hacia el municipio de Cièna ga; zona rural de San Pedro de la Sierra.	4	10	2022
Desplazamiento desde el municipio de Cièna ga; zona rural de San Pedro de la Sierra hacia Santa Marta	4	10	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	27	9	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: Santa Marta, 18 de octubre de 2022

PRESENTADO A: GILBERTO CAMPO BECERRA

ORDEN DE VIAJE No: 76922	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	4 de octubre -2022	**4 de octubre -2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO IED San Pedro de la Sierra .	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)** **Municipios de** Ciénaga – Sierra Nevada de Santa Marta

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

- Prestar servicios profesionales como facilitador para ejecutar actividades de i+d+i a través de procesos de formación, orientación y entrenamiento a los aprendices, en los proyectos de la línea de formación de la estrategia tecnoacademia del ecosistema sennova, en Robótica.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desplazamiento desde Santa Marta hacia el municipio de Ciénaga, corregimiento de San Pedro de la Sierra; para socializar actividades y buenas prácticas ejecutadas en las acciones de formación con el fin de ser divulgadas y recopiladas, al igual que productos de la formación y de los proyectos de innovación e investigación desarrollados con los aprendices. Para tales fines podré participar como acompañante en el EDT a desarrollar en SAN PEDRO

RESULTADOS:

1. Se realizó la Divulgación tecnológica en el municipio de Ciénaga, corregimiento San Pedro de la Sierra con total éxito, mostrando los diferentes proyectos de las diferentes líneas de la tecnoacademia a los estudiantes de las IED San Pedro y IED San Javier

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

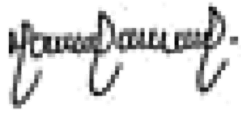
1. Se anexan link de Evidencias de ACTAS y registro fotográfico https://drive.google.com/file/d/1WKeuGhnJcyTtD_nSa7DcV4uqTnejGSr7/view?usp=sharing

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Continuar con la divulgación de la tecnoacademia a través de EDT	Facilitador en la línea de robótica y electrónica.	04-10-2022

		Escriba el texto aquí

CONCLUSIÓNES:

1. La tecnoacademia llega a lugares bastante distantes con el objetivo de brindar la mejor formación a jóvenes del departamento del Magdalena. Seguiremos divulgando este programa para que sea conocido en todos los rincones y se le saque el mayor provecho.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Harold Enrique Hernández Tesillo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR FORMACION PROFESIONAL	**María Fernanda Cantillo Garcia**	


SENA
Regional Magdalena
SENNOVA
Sistema de Investigación,
Desarrollo Tecnológico e Innovación
TECNOACADEMIA
ITINERANTE




RUTA
LIBERTADORA
Oasis


FORERO


SENA
Regional Magdalena
SENNOVA
TECNOACADEMIA
ITINERANTE



Destino: Zona Bananera
Nombre: Harold Hernandez
Valor: 10 0 00
94868

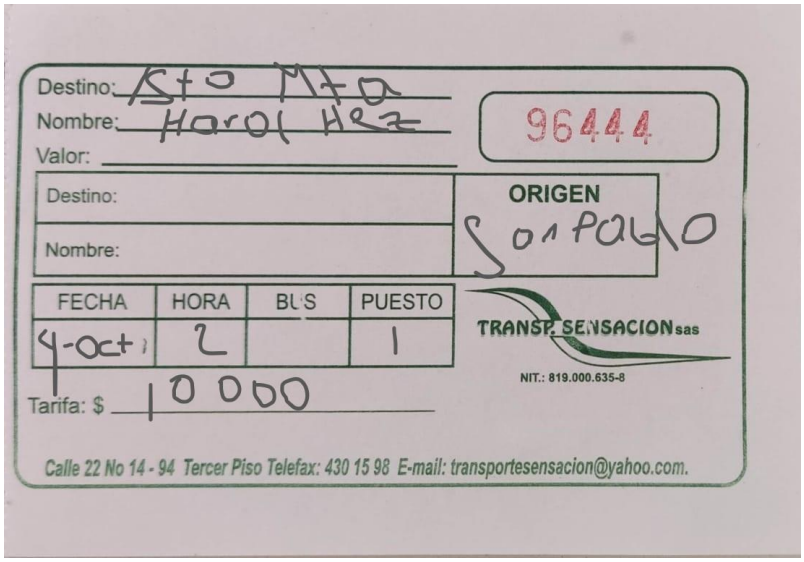
Destino:	ORIGEN
Nombre:	Sta MTA

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
04 - 10 - 22			

TRANSP. SENSACION sas
NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 10 000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.



Destino: Sto MTa
Nombre: Harol Hrz
Valor:
96444

Destino:	ORIGEN
Nombre:	San Pablo

FECHA	HORA	BUS	PUESTO
4-oct	2		1

TRANSP. SENSACION sas
NIT.: 819.000.635-8

Tarifa: $ 10 000

Calle 22 No 14 - 94 Tercer Piso Telefax: 430 15 98 E-mail: transportesensacion@yahoo.com.

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: SANTA MARTA, 18 de octubre 2022
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: Harold Hernandez Tesillo
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 8515489

Codigo Regional :	**47**
Codigo Centro:	**9118**
Fecha de elaboración:	

En desarrollo de la comisión No. **76922** durante los dias **4** del mes de octubre 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	VALOR PAGADO
04/10/2022	**San Pablo - San Pedro de la Sierra ida y vuelta**	**Moto**	**$ 80.000,00**
			Escriba el texto aquí
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 80.000**

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: HAROLD ENRIQUE HERNANDEZ TESILLO	**Nombre completo:** MARIA FERNANDA CANTILLO GARCIA	**Nombre completo:**
Cargo: FACILITADOR TECNOACADEMIA	**Cargo:** SUPERVISOR DEL CONTRATO	**Cargo:**
Firma: 	**Firma:** 	**Firma:**

GRF-F-057 V.01