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** | **Noviembre de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **39776-619051** |
| **No. de documento** | **612625** |

## 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** | $ 9.100.000 | **10** | **Del** | **01/11/2022** | **Al** | **30/11/2022** | **$ 4.550.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 4.550.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 240.000,00 | |

| | |
|---|---|
| **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** | **$ 4.790.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.844.225** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 0** |

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

| | **Noviembre** | **Octubre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **63359239** |
| **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 | $ - | |
| 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 | $ 479.000 | |
| Salud hasta $ 608.064 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 9.120.960 | $ 948.075 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.844.225,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 4.271.300,00 | |
| 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 | 29.899,00 | 0,700% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-Hospital | 95.800,00 | 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** | **$ 4.424.301,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS UN PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Visité con la líder dinamizadora de la tecnoacademia la institución educativa de Minca en el corregimiento con el mismo nombre del Dis
Visité las instituciones educativas para realizar la formación en la línea de robótica a los estudiantes de básica secundaria y media
Trabaje con los semilleros de formación de la tecnoacademias con los estudiantes de las instituciones educativas del departamento
Participé en el EDT realizado en el centro acuícola y agroindustrial de Gaira. En este evento se exhibieron todos los proyectos desarr
Realicé el inventario de los materiales de formación, las microbits y los kits de robótica, recibidos por parte de la líder dinamizado
Participé en el EDT realizado en el centro acuícola y agroindustrial de Gaira. En este evento se exhibieron todos los proyectos desarr
Utilicé 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

**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 | |
| 2022-10 | 2022-10 | I | 18/11/2022 | 63359239 | $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 |
| 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 | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| 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 | |
| 2022-10 | 2022-10 | I | 18/11/2022 | 63359239 | $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 | Estudiante | 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, 26 de octubre de 2022 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 80922 | **Fecha Solicitud** | 2022-10-26 | **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.** | 2022-10-26 | **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 | 2022-11-02 | 2022-11-03 | MAGDALENA / SANTA MARTA | MAGDALENA / ARACATACA | 1,5 | No | 50 | 1,5 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 240.000,00 | 240.000,00 | REALIZAR PLAN DE MEJORAMIENTO EN LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA GUNMAKU, CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESERCIONES Y MANTENER LA COBERTURA, REDUCIENDO LAS BRECHAS EDUCATIVAS EN MATERIA DE TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN SANTA MARTA - ARACATACA; ARACATACA SANTA MARTA; |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **240.000,00** | **240.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR PLAN DE MEJORAMIENTO EN LA INSTITUCIÒN EDUCATIVA GUNMAKU, CON EL OBJETIVO DE EVITAR DESERCIONES Y MANTENER LA COBERTURA, REDUCIENDO LAS BRECHAS EDUCATIVAS EN MATERIA DE TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN SANTA MARTA - ARACATACA; ARACATACA SANTA MARTA;

## 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: 2022-10-26T19:06:50.547-05:00



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: | 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, 26 de octubre de 2022 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIA BEATRIZ SALJA CAMPO | Fecha Verificación: | 26/10/2022 17:57:58 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: GILBERTO JOSE CAMPO BECERRA
Cédula de ciudadanía: 7603672
Usuario SIIF: MHgcampo
26/10/2022 7:07:05 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

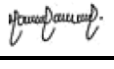
| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRES Y APELLIDOS** | | | | | **IDENTIFICACIÓN:** | | | |
| **HAROLD ENRIQUE HERNANDEZ TESILLO** | | | | | **Tipo:** | **C.C.** | **No.** | **85153489** |
| **CONTRATO** | **No.** | **CO1.PCCNTR.3487911** | **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 GARCIA | | | | **CARGO** | COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES | | |
| **INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | | | | | |
| **RUTA** | SANTA MARTA - ARACATACA; ARACATACA SANTA MARTA; SANTA MARTA - ARACATACA; ARACATACA - SANTA MARTA | | | | | | | |
| **DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL** | Magdalena | | | | **DEPENDENCIA/ CENTRO** | **Centro Acuicola y Agroindustrial De Gaira** | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | ARACATACA | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | IED GUNMAKU | | **CONTACTO** | ONASIS 3168702537 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 2 | 11 | 2022 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 2 | 11 | 2022 | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | ARACATACA | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | IED GUNMAKU | | **CONTACTO** | ONASIS 3168702537 |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | 3 | 11 | 2022 | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | 3 | 11 | 2022 | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | | | |
| **CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS** | | | | **ENTIDAD O EMPRESA:** | | | **CONTACTO** | |
| **FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO** | | | | **FECHA FIN DESPLAZAMIENTO** | | | | |
| **OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO** | Realizar plan de mejoramiento en la Institución educativa Gunmaku, con el objetivo de evitar deserciones y mantener la cobertura, reduciendo las brechas educativas en materia de tecnología e innovación. | | | | | | | |

| OBLIGACIONES DEL CONTRATO | | PRODUCTO (S): | |
|---|---|---|---|
| 1 | **OBLIGACIÓN #4:** Diseñar e implementar acciones de formación para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución de proyectos que motiven la generación del conocimiento útil en su contexto regional, de acuerdo con las líneas de investigación de la TecnoAcademia y del semillero | 1 | REGISTROS FOTOGRÁFICOS FORMACIÓN EN ROBÓTICA, LISTADO DE ASISTENCIAS APRENDICES |

**AGENDA**

| ACTIVIDADES | FECHA | | |
|---|---|---|---|
| Desplazamiento desde Santa Marta hacia el municipio de Aracataca, desplazamiento del casco urbano de Aracataca hacia la Siera Nevada de Santa Marta; formación en la línea de robótica a los aprendices, desplazamiento desde la sierra nevada al distrito de Santa Marta | 2 | 11 | 2022 |
| Desplazamiento desde Santa Marta hacia el municipio de Aracataca, desplazamiento del casco urbano de Aracataca hacia la Siera Nevada de Santa Marta; formación en la línea de robótica a los aprendices, desplazamiento desde la sierra nevada al distrito de Santa Marta | 3 | 11 | 2022 |
| | | | |

**FIRMAS**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FIRMA DEL CONTRATISTA:** |  | **FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:** | 24 | 10 | 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, 15 de noviembre de 2022

**PRESENTADO A:** GILBERTO CAMPO BECERRA

| **ORDEN DE VIAJE No: 80922** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | **2 de noviembre -2022** | **3 de noviembre -2022** |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br><br>IED pluricultural e indígena Gunmaku, Aracataca | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | | **Municipios de** Aracataca. |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

- Realizar Formación para fortalecer generación del conocimiento útil en los aprendices en la línea de robótica
- Diseñar e implementar acciones de formación para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices y la ejecución de proyectos que motiven la generación del conocimiento útil en su contexto regional, de acuerdo con las líneas de investigación de la TecnoAcademia y del semillero
- Gestionar las acciones requeridas para fortalecer las capacidades de investigación de los aprendices, que motive la generación del conocimiento útil en su contexto regional.

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**1.** Desplazamiento desde Santa Marta hacia el municipio de Aracataca; para la formación en la línea de robótica a los aprendices En la IED pluricultural e indígena Gunmaku y regreso a la cuidad de Santa Marta.

**RESULTADOS:**

1. Se realizó las formaciones a los aprendices de las instituciones antes mencionadas en los municipios correspondientes en la línea de electrónica y robótica, avanzando con el plan de trabajo y dando a conocer la línea de formación a diferentes municipios del Departamento del Magdalena.

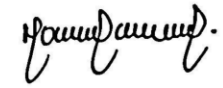
| |
|---|
| |
| EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe |
| **1.** Se anexan link de Evidencias de ACTAS y registro fotográfico https://drive.google.com/drive/folders/1UglD2hJcdnaOilbNxSWh8aw-okICGH-I |

| **COMPROMISOS** | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| **1.** Continuar con las formaciones de los estudiantes en las Instituciones Educativas correspondientes. | Facilitador en la línea de robótica y electrónica. | 03-11-2022 |
| **2.** Los rectores se hacen responsable de brindar los espacios y equipos necesarios para continuar con la formación de los estudiantes en las instituciones educativas | RECTORES DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS VISITADAS | 03-11-2022 |

| | | |
|---|---|---|
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

1. Con el recorrido realizado se ha podido continuar con las formaciones en la línea de electrónica y robótica en las instituciones educativas del departamento.
2. La mayoría de las instituciones educativas brindan todo el apoyo deseado y prometido, para poder continuar con las formaciones a los aprendices.
3. Con esfuerzo y compromiso se ha llegado a lugares de difícil acceso con el objetivo de brindar formación a niños y jóvenes de diferentes etnias del departamento.

| **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 García** |  |



**BERLINAVE**

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027 - 430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033 - 323 0052
CIÉNAGA: 424 2698 - CARTAGENA: 663 1999
VALLEDUPAR: 571 6196 - FUNDACIÓN: 414 0550

VIGILADO SuperTransporte

SAIZ IMPRESORES • PBX: 561 4720 • COL|063

COMPAÑIA LIBERTADOR - NIT. 800.017.584-6

| NOMBRE DEL PASAJERO | | | |
|---|---|---|---|
| Jarold hernandez | | | |
| ORIGEN | | DESTINO | |
| S anta Marta | | Aracataca | |
| BUS No. | PASAJEROS | VALOR | |
| | | 20000 | |
| FECHA | | HORA | |
| 2 | 11 | | |

No. 545835

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA



**BERLINAVE**

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027 - 430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033 - 323 0052
CIÉNAGA: 424 2698 - CARTAGENA: 663 1999
VALLEDUPAR: 571 6196 - FUNDACIÓN: 414 0550

VIGILADO SuperTransporte

SAIZ IMPRESORES • PBX: 561 4720 • COL|063

COMPAÑIA LIBERTADOR - NIT. 800.017.584-6

| NOMBRE DEL PASAJERO | | | |
|---|---|---|---|
| jarol hernandez | | | |
| ORIGEN | | DESTINO | |
| sta mta | | aracataca | |
| BUS No. | PASAJEROS | VALOR | |
| | | | |
| FECHA | | HORA | |
| 3 | 11 | | |

No. 545845

ORIGINAL: PASAJERO - VERDE: EMPRESA



**BERLINAVE**

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027 - 430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033 - 323 0052
CIÉNAGA: 424 2698 - CARTAGENA: 663 1999
VALLEDUPAR: 571 6196 - FUNDACIÓN: 414 0550

VIGILADO SuperTransporte

SAIZ MPRESORES • PBX: 561 4720 • COL063

COMPAÑIA LIBERTADOR - NIT. 800.017.584-6

| NOMBRE DEL PASAJERO | | | |
|---|---|---|---|
| harol he rnandez | | | |
| ORIGEN | | DESTINO | |
| Acataca | | sta mta | |
| BUS No. | PASAJEROS | VALOR | |
| | | 20 000 | |
| FECHA | | HORA | |
| 2 11 | AÑO | AM PM | No. 585838 |

ORIGINAL: PASAJERO · VERDE: EMPRESA



**BERLINAVE**

NIT. 800.017.584-6

TIQUETE VENTAS EN RUTA

TAQUILLA SANTA MARTA: 430 2027 - 430 1903
BARRANQUILLA: 323 0033 - 323 0052
CIÉNAGA: 424 2698 - CARTAGENA: 663 1999
VALLEDUPAR: 571 6196 - FUNDACIÓN: 414 0550

VIGILADO SuperTransporte

SAIZ MPRESORES • PBX: 561 4720 • COL063

COMPAÑIA LIBERTADOR - NIT. 800.017.584-6

| NOMBRE DEL PASAJERO | | | |
|---|---|---|---|
| harol hernandez | | | |
| ORIGEN | | DESTINO | |
| aracataa | | sta mta | |
| BUS No. | PASAJEROS | VALOR | |
| | | 20000 | |
| FECHA | | HORA | |
| 3 11 | AÑO | AM PM | No. 548835 |

ORIGINAL: PASAJERO · VERDE: EMPRESA

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

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** SANTA MARTA, 15 DE NOVIEMBRE DE 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. **80922** durante los dias **2 Y 3** del mes de septiemde **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 |
|---|---|---|---|
| 02/11/2022 | ARACATACA SIERRA NEVADA; ASENTAMIENTO INDIGENA GUNMAKU | MOTO | $ 80.000,00 |
| 03/11/2022 | ARACATACA SIERRA NEVADA; ASENTAMIENTO INDIGENA GUNMAKU | MOTO | $ 80.000,00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | **RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:** | | **$ 160.000** |

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:** GILBERTO CAMPO BECERRA |
| **Cargo:** FACILITADOR TECNOACADEMIA | **Cargo:** SUPERVISOR DEL CONTRATO | **Cargo:** SUBDIRECTOR |
| **Firma:** | **Firma:** | **Firma:** |

GRF-F-057 V.01





