SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL ANTIOQUIA
INTEGRACION CON LA MEDIA-COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**52777-009729**
No. de documento	**634977**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE RAFAEL CONDE PETRO	**C.C.**	78.032.323	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	jorgcond01@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		7352306228	
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:	3367707/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**12222**	
Valor Total del Contrato	$ 41.840.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.865.500	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**14/12/2022**	**$ 1.865.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.865.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.865.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.185.375**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9443467278**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.300	$ 8.400
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	$ 395.125	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.185.375,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.580.500,00	
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	7.462,00	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	**$ 1.858.038,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS SE ENCUENTRAN DETALLADAS EN EL INFORME DE EJECUCIÓN 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.

JORGE RAFAEL CONDE PETRO
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,

OSMAN JOSUE PEREA CASTRO
INSTRUCTOR G16

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

JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78032323		CONDE PETRO JORGE RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 N 4-22 Meteo Gomez	CERETE-CORDOBA	7563421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1798809813	9443467278	I	2022/12/07	2022/12/07	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$464,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	78032323	CONDE JORGE																		25-14	30	$1,599,000	$255,900	EPS005	30	$1,599,000	$199,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,599,000	$8,400	0	$0	$0	No	$464,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,599,000	$255,900			$1,599,000	$199,900			$0	$0			$1,599,000	$8,400		$0	$0		$464,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 78032323		CONDE PETRO JORGE RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 4 N 4-22 Meteo Gomez	CERETE-CORDOBA	7563421	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1798809813	9443467278	I	2022/12/07	2022/12/07	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$464,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$0	$0	$255,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$0	$0	$255,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,900	$0	$0	$199,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$199,900	$0	$0	$199,900
TOTAL				1	$464,200	$0	$0	$464,200

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

Usuario que Genera Reporte: MHnpamplon NEHEMIAS PAMPLONA GUTIERREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA

Fecha y Hora Generación Reporte: 2022-11-08-9:00 a. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	198722	**Fecha Solicitud**	2022-11-04	**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.**	2022-11-04	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5922	**Dependencia Solicitante**	950445 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último dia 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
JORGE RAFAEL CONDE PETRO	CC: 78032323	CONTRATISTA	Autorizada	2022-11-08	2022-11-17	ANTIOQUIA / APARTADO	ANTIOQUIA / NECOCLI	9	No	0	9	3.997.500,00	0,00	0,00	364.000,00	364.000,00	IMPARTIR FORMACION EN MEDIA TECNICA EN APARTADO, SAN PEDRO DE URABA, TURBO Y NECOCLI EN SUS VEREDAS Y CGMTOS LOS DIAS 15,8,9,16,10,17 DE NOVIEMBRE DEL 2022.
				2022-11-17	2022-11-17	ANTIOQUIA / NECOCLI	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**364.000,00**	**364.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN MEDIA TECNICA EN APARTADO, SAN PEDRO DE URABA, TURBO Y NECOCLI EN SUS VEREDAS Y CGMTOS LOS DIAS 15,8,9,16,10,17 DE NOVIEMBRE DEL 2022.

ORDENADOR DEL GASTO



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

Usuario que Genera Reporte:	MHnpamplon	NEHEMIAS PAMPLONA GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-11-08-9:00 a. m.	

Identificacion:	1038796169	Nombre:	JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	Fecha Verificación:	04/11/2022 12:31:13

198722

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Jorge Rafael Conde Petro					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78.032.323**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .3367707**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**JORGE ANDRÉS ARIAS HERNÁNDEZ**				**CARGO**	**SUBDIRECTOR (E)**		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**OSMAN JOSUÉ PEREA CASTRO**				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Apartado - San Pedro de Uraba - vereda Santa Catalina -San Pedro de Uraba - Apartado. Apartado - Turbo - Apartado. Apartado - Necocli - Apartado.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	11	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	17	11	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS REDES DE CONOCIMIENTO DE ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE PARA EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO	**PRODUCTO (S):**	
	1. Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluacion. 2. Desarrollar actividades contractuales de acuerdo con la programacion establecida en los procesos formativos del centro de formacion. 3. Participar en la programacion y ejecucion del proceso de induccion de aprendiz. 4. Desarrollar acciones de formacion titulada y complementaria.	1	Plan concertado de trabajo, informes de Sofia Plus

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento interno: San Pedro de Uraba - vereda Boca Alreves - San Pedro de Uraba - Apartado. ACTIVIDAD: Para impartir Formacion Profesional Integral en el id 2495044.	15	11	2022
Desplazamiento Apartado - San Pedro de Uraba - vereda Santa Catalina - San Pedro de Uraba - Apartado. ACTIVIDAD: Para impartir Formacion Profesional Integral en el id 2482851.	8	11	2022
Desplazamiento Apatado - Turbo - Apartado. ACTIVIDAD: Para impartir Formacion Profesional Integral en el id 2263290.	9, 16	11	2022
Desplazamiento Apatado - Necocli - Apartado. ACTIVIDAD: Para impartir Formacion Profesional Integral en el id 2497416.	10, 17	11	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Jorge Conde Petro	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	1	11	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Osman Perea		

GTH-F-090 V.02

36400

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Apartadó, 29 de noviembre de 2022

PRESENTADO A: JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ, SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
198722	8 de noviembre de 2022	17 de noviembre de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
APARTADO – SAN PEDRO DE URABÁ – Vereda Santa Catalina – TURBO – NECOCLI - APARTADO.	ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional titulada y/o complementaria en las redes de conocimiento de actividad física, recreación y deporte para el programa de articulación con la media.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral en los siguientes grupos: 2482851 Institución Educativa Santa Catalina – San Pedro de Urabá, 2263290 Institución Educativa Ángel Milan Perea, 2497416 Institución educativa Antonio Roldan Betancur.

RESULTADOS:

Se reportaron oportunamente en el sistema de Sofía Plus las actividades propias de los procesos formativos.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Tiquetes de viajes.
2. Listas de asistencias.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Reportar en el sistema de Sofia Plus todos los procedimientos requeridos de cada uno de los grupos: Rutas de Aprendizaje, Proyecto Formativo, Juicios de Evaluación y demás actividades propias del proceso formativo.	Jorge Rafael Conde Petro	29/11/2022

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumple con objetivos propuestos

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jorge Rafael Conde Petro	Jorge Conde Petro

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISORA**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	Osman Josué Perea Castro	Osman Perea

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turismo **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA C.T.A.P.T**

Nombre del Curso: Ejecucion de Programas deportivos			
FICHA No. 2482891			
Municipio: San Pedro de Uraba		Lugar: I.E.R. Santa Catalina	
Instructor: Jorge Rafael Conde Petro		Nº. Doc. Ident.	78.032.323
FECHA:	08-11-2022	HORARIO:	11:00 A.M.

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Mariana	Fabra Fonnegra	1018236608		Mariana
02	Mevlys	Avila Pastrana	1066607748	3147522491	Mevlys
03	Paula Andrea	Ayazo Romero	1041260214	3135200206	Paula
04	Erionel	Cardenas Amador	1035641821	3235144443	
05	DANIEL	ARRIETA Rosario		310 515 6165	Daniel
06	Laura Teresa	Garces Peña	1035642885	3173787699	Laura
07	Andrea	cordero Ayola	1035643519	3127435175	Andrea.
08	Brayan	Fabra fonnegra	1035647761		Brayan
09	Yelfevson Adolfo	Berrio Suarez	1035640662	3173334148	
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Conde Petro.

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turismo **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA C.T.A.P.T**

Nombre del Curso:	Ejecucion de Programas deportivos		
FICHA No.	2263290		
Municipio:	Turbo	Lugar:	I.E. Angel Milan Perea
Instructor:	Jorge Rafael Conde Petro	Nº. Doc. Ident.	78.032.323
FECHA:	09-11-2022	HORARIO:	11:00

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Sara camila	lopez mesa	1046526240	3206534331	Sara mesa
02	Isa Fernanda	Chaverra Velasquez	1002087630	3113626175	Isa Chaverra
03	ERIKA ANDREA	MOSQUERA PAIPILLA	1046527290	3233445824	ERIKA
04	Marlon Andrés	Rodriguez Uribe	1045500667	3052794571	Marlon
05	Yurleni Yohela	Perea cardoba	1045497759	3006867184	Yurleni
06	Juan camilo	Marquez Rivas	1031912986	3117481859	camilo
07	Cristian Hernando	Medina Ramos	1045487785	3052818402	Cristian
08	Martin Elias	Cortes Salas	1041113103	3147090552	Elias.
09	Cielo Yasiris	Panesso Bravo	1077436793	3127945599	Cielo.
10	Dayis Vanessa	mena santos	1046530272	3106666332	dayis
11	Yessica Andrea	Arroyo Cofete	1045496146	3207926045	Yessica.
12	Cristian Ferney	Valoyes Palomeque	1045474196	3135992771	Cristian
13	Jhankarlos Ve	venteria mosquera	1045494470	3147204896	Jhankarlos V
14	Juan Manuel	Manzon Palacios	1046527455	3228536923	Juan.
15	Andres David	Cuesta Roci	1045494274	3146749525	David
16	Ronald Stiven	Cordoba Martinez	1045494871	3106399810	Ronald
17	Denis Dayana	martinez Valo.	1.045486007	3007186029	Denis
18	Jeidy Maleth	Ramirez Martinez	1096527514	3052795007	Jeidy Maleth
19	Yulianys	Diaz Torreglosa	1045498731	3216942894	Yulianys
20	Juan Javier	Diaz Banilla	1193316168	3106243624	Juan
21	Nelson	Venteria Martinez	1045494891	3045787060	Nelson
22	Dayana Andrea	Granados Havero	1046527621	3135690061	Dayana
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Conde Petro.

Sistema de Gestión de la Calidad

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

Nombre del Curso: Ejecucion de Programas de Portiños			
FICHA No. 2497416			
Municipio: Necocli		Lugar: I. E. Antonio Roldan Betancur	
Instructor: Jorge Rafael Conde Petro		Nº. Doc. Ident.	78.032.323
FECHA:	10-11-2022	HORARIO:	7:00 A.M

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Adriana Lucia	Pajaro Mercado	1039087385	3218616471	Adriana
02	Sarita	Gonzalez Salgado	1027958660	3216193097	Sarita
03	Juan pablo	Peroza Negrett	1039087567	3212784609	Juan ::
04	Sofia Alexandra	Murillo Palomo	1039088943	3104366110	Sofi <3
05	Valentina	Castrillón Agudelo	1039088044	3145687167	Valen
06	Caleb david	Castro Alvarado		3117376245	Caleb
07	Juan Esteban	Sierra Carrascal	1039087401	3146466856	
08	Maisy Lorieth	Mosquera Yagnky	1039088066	3127551802.	
09	Kamela del mar	Martinez Montaño	1039085867	3184044994	Kamela Martinez
10	Sebastian	Guerrero Morelos	1038082686	313 F422843	Sebastian
11	Zeleny sofia	Morales espitia	1039086758	3103632297	Zeleny -cc
12	Linda Johana	Rentería Cordoba	1039085564	3137517385	Linda
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Conde Petro

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turismo **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA C.T.A.P.T**

Nombre del Curso:	Ejecucion de Programas deportivos		
FICHA No.	2495044		
Municipio:	Arboletes	Lugar:	I.E. Guadual Arriba
Instructor:	Jorge Rafael Conde Petro	Nº. Doc. Ident.	78.032.323
FECHA:	15-11-2022	HORARIO:	7:00 A.M

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Thor Janis	Perez Paez	1035153094	3126943560	Thor Perez
02	Maria Cristina	Diaz Petro	1033370668	3147703624	Maria Diaz
03	Darlenis	pastrana Sanchez	1033368380	3105537404	Darlenis
04	Robinson	Urango peñuela	1033370698	3222344263	Robinson
05	Jorge Eliecer	Villadiego Arrieta	1033368446	3228232378	Jorge Vi.
06	Andres felipe	Martinez Perez	1033370951	310 654 2652	Andres Martinez
07	Saidy lorena	Hernandez Paez	1035153245	3206458000	Saidy Hernandez
08	Jose Armando	Madera Pasuccio	1033367689	3113241498	Jose Madera
09	Natalia Vanessa	Pastrana cogollo	1068955519	3146447477	Natalia Pastrana
10	Sandy	Garcia Noriega	1027449073	3146864109	Sandy Noriega
11	Eiber. Andres	Martinez Estavel	TO337695	3234234868	Eiber martinez
12	Wilson	Fuentes Perez	1033370	3107963925	Wilson Fuentes
13	Jose alberto	Tirado Madera	1035153889	3116562043	Jose Tirado
14	Yeny Luz	Herrera Jimenez	1035153780	3207749897	Yeny Herrera
15	Luisa Andrea	Noriega cogollo	1035641833	3145318643	Luisa Noriega
16	Delmer Antonio	Mora Cogollo	1035642549	3128468385	Delmer MORA
17	Ferney	Pagares Berrio	1027248829	3235453753	Ferney Pagares
18	Euclides Manuel	Paez Castaño		3136574181	Euclides Manuel
19	Kalyo Yohana	Paez Montero	1035153675	3206888007	Kalyo Paez
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Conde Petro.

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turismo **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA C.T.A.P.T**

Nombre del Curso: Ejecucion de Programas deportivos			
FICHA No. 2263290			
Municipio: Turbo		Lugar: I.E. Angel Flilaa Parra	
Instructor: Jorge Rafael Conde Petro		Nº. Doc. Ident.	78.032.323
FECHA:	16-11-2022	HORARIO:	11:00 A.M

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	N° DE CELULAR	FIRMAS
01	daylis Vanessa	mena santos	1046530	3106066332	daylis V.
02	Denis Dalana	martinez Valdez	1045488	3007186021	Denis D
03	ERIKA ANDREA	MOSQUERA PALACIO	1046527290	3233445824	ERIKA
04	Isa Fernanda	Chaverra Velasquez	1.002087630	3113626175	
05	sara camila	lopez mesa	1046526240	3206534331	sara mesa
06	Martin Elias	Cortes Bolas	1047713103	3147090552	
07	Nelson	Renteria Martinez	1045494841	3045787060	Nelson
08	Marlon Andrés	Rodríguez Uribe	1045500667	3052794571	Andrés
09	Dayana Andrea	granado Moreno	1046527521	3135690061	Dayana
10	Yessica Andrea	Arroyo copete	1045496146	3207926025	Yessica
11	Yurlenis Yohela	Pereo cordoba	1045497759	3006867141	Yuri
12	Cielo Yasiris	Panesso Bravo	1077436793	3127945599	Cielo.
13	Nicolas	Valencia Palacio	1046526663	3004697180	Nicolas
14	Cristian Felipe	Valoyes Palomeque	1045494790	3135997727	Cristian
15	Diomar andres	Renteria Benitez	1045494277	3145394445	
16	Juan Manuel	Menezes Palacios	1046052455	3228536423	juan
17	Yojmer Javier	Pulo Lobo	1045494084	3233136095	
18	Juan Camilo	Marquez Rivas	1034917986	3174818854	Juan
19	Cristian Hernando	Medina Ramos	1045487785	3234942917	Cristian
20	JEISY MILETH	RAMIREZ MARTINEZ	1096537519	3052795004	JEISY M.
21	Yulianys	Diaz Torregrosa	1045498731	3113507889	Yulianis
22	David	Cuesta Roa	1045497749	3044720417	
23	Jhankeiner	renteria mosquera	1045494470	3113210291	Jhan
24	Jhon Javier	Diaz Bonilla	1193316168	3106213624	
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Conde Petro.

Sistema de Gestión de la Calidad	**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA** Complejo Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turismo **CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA** **FORMATO ÚNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA C.T.A.P.T**

Nombre del Curso:	Ejecucion de Programas deportivos		
FICHA No.	2497416		
Municipio:	Necocli	Lugar:	I.E. Antonio Roldan Betancur
Instructor:	Jorge Rafael Conde Petro	Nº. Doc. Ident.	78.032.323
FECHA:	17-11-2022	HORARIO:	7:00 A.M

Nº	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Valentina	Castrillón Agudelo	1039088044	3145687167	
02	Sarita	Gonzalez Salgado	1027958660	3216143097	
03	Sofia Alexandra	Murillo Palomo	1039088943	3104366110	
04	Maria Liz	Caicedo Gonzalez	1089085110	3226700684	
05	Juan Esteban	Sierra Carrascal	1039087401	3146466856	
06	Brayan Andres	Julio Jimenez	1039084937	3127055113	
07	Linda JoHana	Ronte Cordoba		3137577385	
08	Adriana Luca	Pabon Mercado	1039087385	3218616471	
09	Kamela del mar	Martinez Montero	1039083067	3005579470	
10	Sebastian	Guerrero Morales	1039087686	3137922843	
11	Zeleny Sofia	Morales Espitia	1039086758	3103632297	
12	Laudis	Liceno Segura	1079684699	3145386246	
13	Caleb david	Castro Alvarado		3117376245	
14	Juan pablo	Pevoza Negrete	1039087567	3212784609	
15	Maisy Lorieth	Mosquera Yusgaky	1039088066	3127551802	
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

FIRMA DEL INSTRUCTOR Jorge Conde Petro.

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 8660
CELULAR 311 389 8778
TEL. 782 4432 784 90 08
MONTERIA -ANT

FECHA EXPEDICION:	08/11/2022
FECHA VIAJE:	08/11/2022
HORA SALIDA:	07:30
VEHICULO: YHK932	20
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	JORGE CONDE
ORIGEN:	Apartadó
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	34,000
OTROS:	0
TOTAL	34,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
SPU123472

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 8660
CELULAR 311 389 8778
TEL. 782 4432 784 90 08
MONTERIA -ANT

FECHA EXPEDICION:	08/11/2022
FECHA VIAJE:	08/11/2022
HORA SALIDA:	16:30
VEHICULO: YHK946	106
PUESTO:	4
NOMBRE DEL PASAJERO:	JORGE CONDE
ORIGEN:	San Pedro
DESTINO:	Apartadó
VALOR:	34,000
OTROS:	0
TOTAL	34,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
SPU123473

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 8660
CELULAR 311 389 8778
TEL. 782 4432 784 90 08
MONTERIA -ANT

FECHA EXPEDICION:	15/11/2022
FECHA VIAJE:	15/11/2022
HORA SALIDA:	07:30
VEHICULO: UQD680	0
PUESTO:	5
NOMBRE DEL PASAJERO:	JORGE CONDE
ORIGEN:	Apartadó
DESTINO:	San Pedro
VALOR:	34,000
OTROS:	0
TOTAL	34,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
SPU123478

Abordar media hora antes en la terminal

COOINTUR
COOPERATIVA INTEGRAL DE TRANSPORTADORES DE URABA
NIT. 800.124.196-1
CELULAR 311 389 8660
CELULAR 311 389 8778
TEL. 782 4432 784 90 08
MONTERIA -ANT

FECHA EXPEDICION:	15/11/2022
FECHA VIAJE:	15/11/2022
HORA SALIDA:	16:30
VEHICULO: YHK951	108
PUESTO:	3
NOMBRE DEL PASAJERO:	JORGE CONDE
ORIGEN:	San Pedro
DESTINO:	Apartadó
VALOR:	34,000
OTROS:	0
TOTAL	34,000

CONSECUTIVO DE CONTROL
SPU123479

Abordar media hora antes en la terminal

Sotraurabá S.A.

NIT: 8909027601
Punto de Venta: NECOCLI(NECOCLI OFICINA NECOCLI)
Tel:
Este tiquete es un documento equivalente a la factura cambiaria de transporte numero:
0004630877
Cajero: LUIS BERNANDO IBARGUEN
Fecha de compra: 17/11/2022 10:27 AM

Codigo Viaje: 470593
Origen: APARTADO (ANTIOQUIA)
Destino: **NECOCLI (ANTIOQUIA)**
Fecha de Viaje: **10/11/2022 05:00 AM**
Puesto: 5
Valor: 21,000
Vehiculo: **8302** Placa: GDW949
Tiquete: 0004630877

Pasajero: JORGE CONDE
CC: 78032323

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
$22.000-

TIQUETE

Origen	Destino			
Necocli	Apartadó			
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
10	11	2022	1:00 PM	161

NOMBRE: Jorge Conde
FIRMA DESPACHADOR:
30079

Sotraurabá S.A.

NIT: 8909027601
Punto de Venta: NECOCLI(NECOCLI OFICINA NECOCLI)
Tel:
Este tiquete es un documento equivalente a la factura cambiaria de transporte numero:
0004630875
Cajero: LUIS BERNANDO IBARGUEN
Fecha de compra: 17/11/2022 10:26 AM

Codigo Viaje: 470591
Origen: APARTADO (ANTIOQUIA)
Destino: **NECOCLI (ANTIOQUIA)**
Fecha de Viaje: **17/11/2022 05:00 AM**
Puesto: 3
Valor: 21,000
Vehiculo: **8230** Placa: INI228
Tiquete: 0004630875

Pasajero: JORGE CONDE
CC: 78032323

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 37 N° 1B-42 Tel.: 782 2413 - Montería

TARIFA
$22.000-

TIQUETE

Origen	Destino			
Necocli	APARTADO			
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°
17	11	22	1:00 PM	354

NOMBRE: JORGE CONDE
FIRMA DESPACHADOR:
30094

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

Codigo Regional :	**5**
Codigo Centro:	**950410**
Fecha de elaboración:	**29 de noviembre de 2022**
ID Proceso:	**2482851, 2263290, 2495044**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartadó - 29 de noviembre de 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Jorge Rafael Conde Petro
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 78032323

En desarrollo de la comisión No. **198722** durante los dias **8, 9, 15, 16** del mes de **noviembre** 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
8	APARTADO - TURBO - APARTADO	Buseta	12.000
9	SAN PEDRO - VEREDA SANTA CATALINA - SAN PEDRO	Buseta	30.000
15	SAN PEDRO - VEREDA BOCA ALREVES - SAN PEDRO	Moto taxi	90.000
16	APARTADO - TURBO - APARTADO	Moto taxi	12.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 144.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Jorge Rafael Conde Petro	**Nombre completo:** Osman Josue Perea Castro	**Nombre completo:** Jorge Andres Arias Hernandez
	Cargo: Coordinador Académico	**Cargo:** Subdirector (E)
Firma: Jorge Conde Petro.	**Firma:** Osman Perea	**Firma:**

GRF-F-076 V.01