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	**11897-640652**
No. de documento	**629864**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS OCHOA LUNA	**C.C.**	78.031.602	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	jcarloso@misena.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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		68154833203	
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:	3474399/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**30622**	
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			$ 134.000,00	

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	**$ 1.999.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.285.875**		**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	----------	**4473608295**
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 II	$ 10.500	$ 16.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 428.625	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

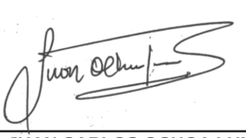
Valor Base retención en la fuente	1.285.875,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.714.500,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	7.998,00	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	**$ 1.857.502,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DOS 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.



JUAN CARLOS OCHOA LUNA
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)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	78031602
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS OCHOA LUNA
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CL 19 10-13	TELÉFONO:	6875620
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:		**4473608295**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992368320

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 255.900	$ 0	$ 255.900
SUBTOTALES:										**$ 255.900**	**$ 0**	**$ 255.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.900	$ 0	$ 0	$ 199.900
SUBTOTALES:													**$ 199.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 199.900**

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	$ 16.700	$ 16.700	$ 0	$ 0	$ 16.700
SUBTOTALES:									**$ 16.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 78031602	OCHOA LUNA JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.599.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.599.000	$ 255.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 255.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.599.000	$ 199.900	$ 0	$ 199.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.599.000	78031602	$ 16.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 472.500**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHvamartin	VICENTE ANTONO MARTINEZ MESTRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-11-28-7:34 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	203422	**Fecha Solicitud**	2022-11-25	**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.**	2022-11-25	**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 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
JUAN CARLOS OCHOA LUNA	CC: 78031602	CONTRATISTA	Autorizada	2022-12-01	2022-12-09	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	8	No	0	8	3.997.500,00	0,00	0,00	134.000,00	134.000,00	FINALZIACION DEL PROCESO DE FORMACION Y CERTIFICACION EN SAN PEDRO DE URABA VEREDAS SANTA CATALINA Y ARENAS MONAS Y REGRESO A APARTADO A FINALIZAR CONTRATO LOS DIAS 1,5 Y 9 DE DICIEMBRE DEL 2022.
				2022-12-09	2022-12-09	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / APARTADO	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**134.000,00**	**134.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

FINALZIACION DEL PROCESO DE FORMACION Y CERTIFICACION EN SAN PEDRO DE URABA VEREDAS SANTA CATALINA Y ARENAS MONAS Y REGRESO A APARTADO A FINALIZAR CONTRATO LOS DIAS 1,5 Y 9 DE DICIEMBRE DEL 2022.

ORDENADOR DEL GASTO

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

Usuario que Genera Reporte:	MHvamartin	VICENTE ANTONO MARTINEZ MESTRA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950410	COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-11-28-7:34 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:	25/11/2022 15:11:45

203422

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN CARLOS OCHOA LUNA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78031602**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .3474399**	**AÑO**	**2022**	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	DICIEMBRE	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 ANDRES ARIAS HERNANDEZ				**CARGO**	Subdirector,(E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OSMAN JOSUE PEREA CASTRO				**CARGO**	Coordinador académico		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San Pedro (Arenas monas)San Pedro, San Pedro (Catalina) San pedro,Sanpedro (Apartado), San Pedro**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN PEDRO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	LUZ HELENA AVILEZ AVILEZ IT 44207
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	DICIEMBRE	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	9	DICIEMBRE		2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	FINALIZACIÓN DEL PROCESO DE FORMACIÓN Y CERTIFICACIÓN							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO.	**PRODUCTO (S):**
Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	listado de asistencia - registros fotograficos

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Santa Catalina - FINALIZACIÓN DEL PROCESO DE FORMACIÓN Y CERTIFICACIÓN	5	DICIEMBRE	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Arenas Monas, San Pedro, FINALIZACIÓN DEL PROCESO DE FORMACIÓN Y CERTIFICACIÓN	1	DICIEMBRE	2022
Dezplazamiento SAN PEDRO DE URABÁ -APARTADÓ - Liquidación contrato	9	DICIEMBRE	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:	Juan Ochoa	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	5	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

134000

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.	198922	**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 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
JUAN CARLOS OCHOA LUNA	CC: 78031602	CONTRATISTA	Autorizada	2022-11-08	2022-11-29	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	21	No	0	21	3.997.500,00	0,00	0,00	540.000,00	540.000,00	IMPARTIR FORMACION EN MEDIA TECNICA EN SAN PEDRO DE URABA EN VEREDAS ARENAS MONAS Y SANTA CATALINA LOS DIAS 8,15,22,29,21,28,10,17,24,11,18,25 DE NOVIEMBRE DEL 2022.
				2022-11-29	2022-11-29	ANTIOQUIA / SAN - URABA	ANTIOQUIA / SAN - URABA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**540.000,00**	**540.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPARTIR FORMACION EN MEDIA TECNICA EN SAN PEDRO DE URABA EN VEREDAS ARENAS MONAS Y SANTA CATALINA LOS DIAS 8,15,22,29,21,28,10,17,24,11,18,25 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

198922

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JUAN CARLOS OCHOA LUNA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**78031602**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .3474399**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	14	DICIEMBRE	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 académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**San Pedro (Arenas monas)San Pedro, San Pedro (Catalina)San Pedro.**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN PEDRO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	LUZ HELENA AVILEZ AVILEZ IT 44207
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	8	NOVIEMBRE	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	29	NOVIEMBRE		2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecurar la formación profesional integral de los programas tecnicos en articulación con la media de las fichas, 2268456 -2489503 -2267667 - 2494628							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO.	**PRODUCTO (S):**
Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro de formación Orientar la Formación Profesional Integral como un proceso educativo teórico-práctico, de carácter integral orientado al desarrollo de conocimientos técnicos, tecnológicos, de actitudes y valores para el desarrollo humano y la convivencia social, que le permitan a la persona actuar crítica y creativamente en los contextos productivos y sociales, la interiorización de valores éticos, la utilización de las cuatro fuentes del conocimiento	listado de asistencia - registros fotograficos

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Santa Catalina - Impartir formación profesional en la ficha - 2268456 del programa de articulacion con la media tecnica.	8,15,22,29	NOVIEMBRE	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Santa Catalina - Impartir formación profesional en la ficha - 2489503 del programa de articulacion con la media tecnica.	21,28	NOVIEMBRE	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Arenas Monas, San Pedro, Impartir formación profesional en la ficha - 2267667 del programa de articulacion con la media tecnica.	10,17,24	NOVIEMBRE	2022
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro - Arenas Monas, San Pedro, Impartir formación profesional en la ficha - 2494628 del programa de articulacion con la media tecnica.	11,18,25	NOVIEMBRE	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	Juan Ochoa	**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

540.000

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Apartadó, 1 DICIEMBRE de 2022

PRESENTADO A: JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ, SUBDIRECTIR (E) CTAPT

ORDEN DE VIAJE No: 198922	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	08 – NOVIEMBRE-2022	**29 -NOVIEMBRE-2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Pedro (Arenas monas) (Santa catalina) San Pedro.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	ANTIOQUIA/COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar la formación profesional integral de los programas técnicos en articulación con la media de las fichas: 2268456 – 2489503 – 2267667 – 2494628.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional en las fichas.,2267667 - 2494628 del programa de articulación con la media técnica en la IEAU en la vereda Arenas Monas en el municipio de San Pedro de Urabá.
2. Impartir formación profesional en la ficha 2268456 – 2489503 del programa de articulación con la media técnica en la IEAU en la vereda Santa Catalina en el municipio de San Pedro de Urabá.

RESULTADOS:

Se programo el plan de trabajo con las instituciones educativas y los aprendices

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listados de asistencia
2. **Evidencias fotográficas.**

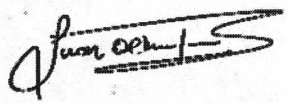
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar con el programa de formación	Juan Carlos Ochoa Luna.	NOVIEMBRE de 2022

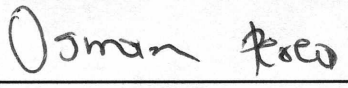
CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con los objetivos de desplazamiento programados en el presupuesto

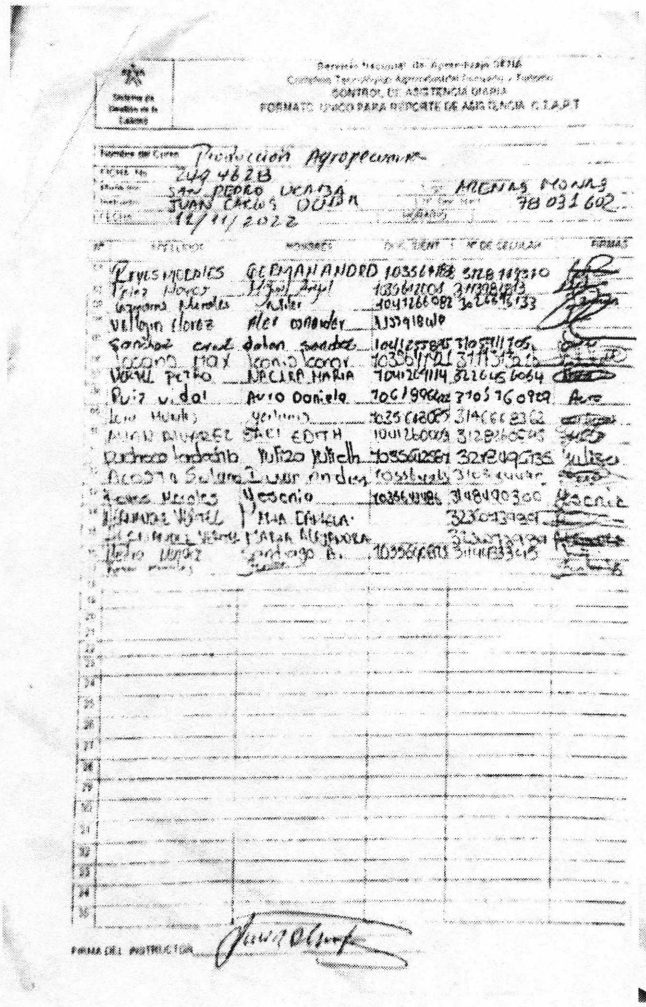
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Juan Carlos Ochoa Luna.	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR.**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**OSMAN JOSUE PEREA CASTRO**	

LISTADOS DE ASISTENCIA.



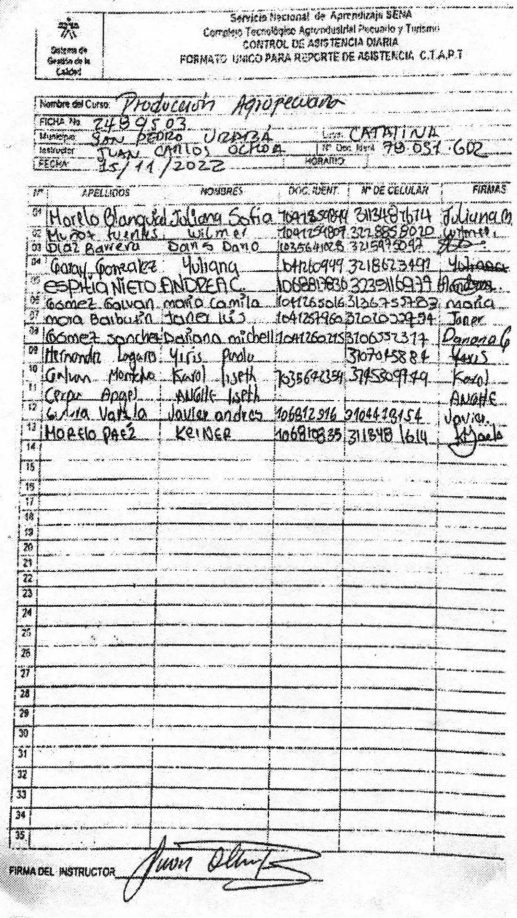
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Centro Tecnológico Agroindustrial Pecuario y Turismo
CONTROL DE ASISTENCIA DIARIA
FORMATO UNICO PARA REPORTE DE ASISTENCIA C.T.A.P.T

Nombre del Curso: Producción Agropecuaria
FICHA No. 2494628
Municipio: SAN PEDRO URABA
Instructor: JUAN CARLOS OCHOA
FECHA: 15/11/2022

Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	REYES MORALES	GERMAN ANDRES	1035[illegible]	3128[illegible]	
02	Trigos Blanco	Miguel Angel	1035617701	3113982813	
03	Vergara Morales	Yuliet	1041266092	3[illegible]	
04	Vallejo Florez	Alex Conrado	1037918[illegible]		
05	Sanchez cruz	Dalan Sandes	1041[illegible]	3[illegible]	
06	Tocano Lopez	Conrado Cesar	1035[illegible]	3[illegible]	
07	Vidal Pedro	Maclera Maria	7041241114	3126456064	
08	Ruiz vidal	Avio Daniela	706[illegible]	3[illegible]	
09	Leo Mendez	Yeliana	1035[illegible]	3146[illegible]	
10	Alvarez Perez	Stacy Edith	1041[illegible]	3128[illegible]	
11	Pacheco Londoño	Yulizo Yulieth	1035[illegible]	3[illegible]	
12	Acosta Suleima	Juan Andres	1035[illegible]	3[illegible]	
13	Jaime Morales	Yesenia	1035[illegible]	3[illegible]	
14	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
15	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
16	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner



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

Nombre del Curso: Producción Agropecuaria
FICHA No. 2495503
Municipio: SAN PEDRO URABA
Instructor: JUAN CARLOS OCHOA
FECHA: 15/11/2022

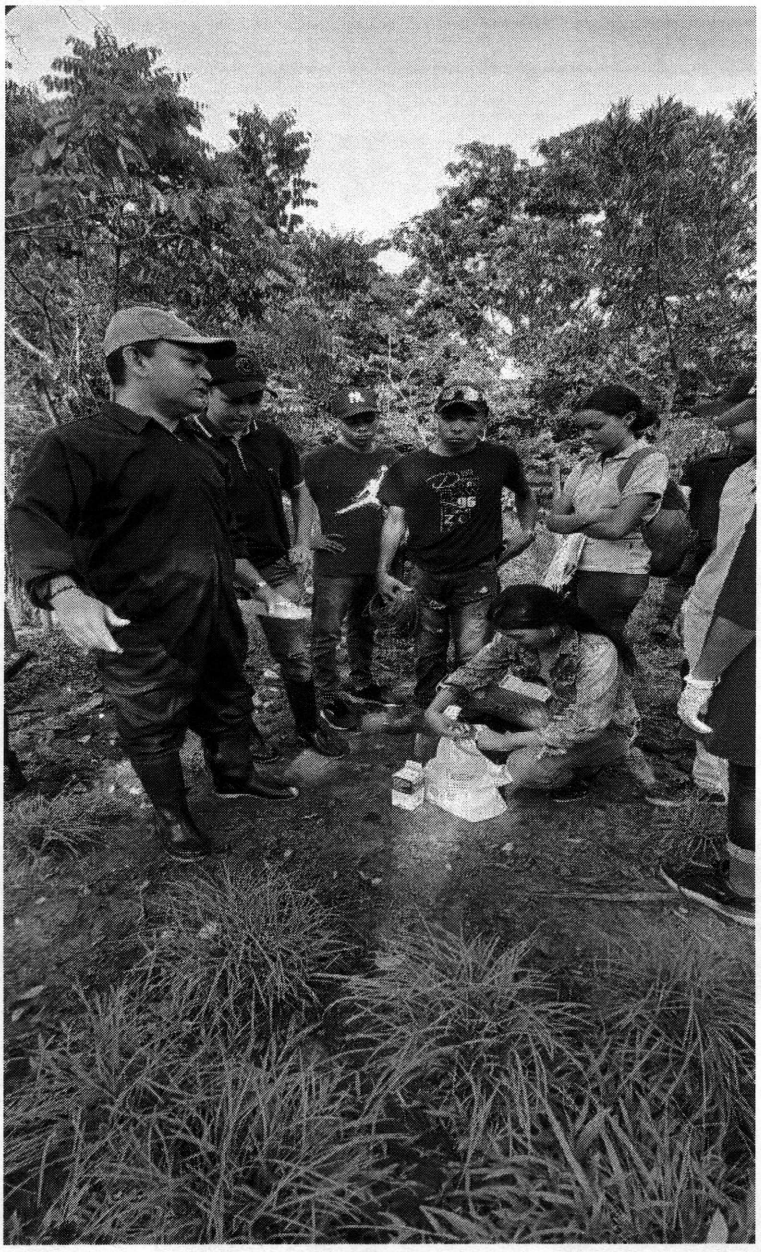
Nº	APELLIDOS	NOMBRES	DOC. IDENT.	Nº DE CELULAR	FIRMAS
01	Morelo Blanquet	Juliana Sofia	1041[illegible]	3134[illegible]	
02	Muñoz Fuentes	Wilmer	1041259809	3218855070	
03	Diaz Barrera	Danis Dano	1035641025	3215975097	
04	Garay Gonzalez	Yuliana	1041[illegible]	3218[illegible]	
05	Espino Nieto	Andrea C.	1068[illegible]	3[illegible]	
06	Gomez Galvan	Maria Camila	1041[illegible]	3126[illegible]	
07	Maria Barbosa	Javier Luis	1041259460	3[illegible]	
08	Gomez Sanchez	Daniana Michell	1041[illegible]	3[illegible]	
09	Miranda Logano	Yuris Paola		3107[illegible]	
10	Galvan Montes	Karol Iseth	1035[illegible]	3[illegible]	
11	Crespo Angel	Angie Iseth			
12	Galvis Varela	Javier andres	1068[illegible]	3[illegible]	
13	Morelo Paez	Keiner	1068[illegible]	3[illegible]	
14					
15					
16					

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS.





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:	**1/12/2022**
ID Proceso:	**2268456 – 2489503 – 2267667 – 2494628.**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartado, 1 de DICIEMBRE de 2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Juan Carlos Ochoa Luna

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 78031602

En desarrollo de la comisión No. **198922** durante los dias **08 al 29** 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 TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
8,15,22,29	San Pedro -Santa Catalina - San Pedro	MOTOTAXI	128.000
10,17,24	San Pedro -Arenas monas - San Pedro	MOTOTAXI	178.000
21,28	San Pedro -Santa Catalina - San Pedro	MOTOTAXI	64000
11,18,25	San Pedro -Arenas monas - San Pedro	MOTOTAXI	170000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 540.000,00**

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: Juan Carlos Ochoa Luna	**Nombre completo:** OSMAN JOSUE PEREA CASTRO	**Nombre completo:** JORGE ANDRES ARIAS HERNANDEZ
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** Subdirector (E)
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01