SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Código Regional	**5**
Código Centro	**950310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**99577-018685**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	**C.C.**	1.040.040.443	**IP/Nº de contacto**	315237730
Correo electrónico contratista:	jagaviria344@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** SI **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 02344237878

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4561752/2023 **Nº Compromiso SIIF** **98223**

Valor Total del Contrato	$ 35.044.750	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.782.000	**3**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.784.500		Legalización comisiones del periodo			$ 407.880,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CESION CTO.4561752 5_9503_038 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EN LOS PROGRAMAS DEL AREA DE INDUSTRIA DEL CENTRO DE LA I

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.405.380**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.949.660**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**62655214**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 16.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.101.345	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 983.220	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.949.660,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.949.580,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0%
Menos Retencion IVA	0,00	0%
Reteica - 8299	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	17.622,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.979.878,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

"Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de mayo que se encuentra en el proceso registrado en Secop II vigencia 2023"

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.

JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA
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,

CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR
INSTRUCTOR G14

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

ANTONIO LONDONO JORGE

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-05-04-3:25 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	142823	**Fecha Solicitud**	2023-05-04	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-04	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTION Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5223	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	CC: 1040040443	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2023-05-10	2023-05-10	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	101.970,00	101.970,00	VIATICOS DEL 10-12 DE MAYO PARA IMPARTIR FROMACION EN GESTION ADMINISTRATIVA
				2023-05-12	2023-05-12	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / ALEJANDRIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**101.970,00**	**101.970,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 10-12 DE MAYO PARA IMPARTIR FROMACION EN GESTION ADMINISTRATIVA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-05-04-3:25 p. m.	

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	04/05/2023 12:33:16

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1040040443**
CONTRATO	**No. 4561752**	**7/02/2023**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EN LOS PROGRAMAS GESTION Y DESARROLLO DEL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	CORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**RIONEGRO-SAN RAFAEL-RIONEGRO/RIONEGRO-ALEJANDRIA-RIONEGRO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	RIONEGRO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	*Silvio Angel San Rafael: 3122883073 * Mariana Calderon Alejandria: 3118886433
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	5	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	12	5	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollo la competencia de talento humano en las Fichas del Municipio de San Rafael.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el procedimiento de desarrollo curricular GFPI- G-012	**1**	Gupia de Aprendizaje
2	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formaciòn titulada en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de las deserciones de los aprendices que no se presenten a la inducción	**2**	Calificación de resultados en SENA SOFIA
3	Emitir juicios evaluativos, para establecer el logro de los resultados de los aprendices, con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje	**3**	Calificación de resultados en SENA SOFIA

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de RIONEGRO hasta SAN RAFAEL Para dar formacion en los grupos Gestion Administrativa FICHA **2506675**- Competencia Talento Humano (5h) EN EL HORARIO DE 09:00 A 14:00	10	5	2023
Desplazamiento SAN RAFAEL - RIONEGRO	10	5	2023
Desplazamiento de RIONEGRO hasta ALEJANDRÍA Para dar formacion en los grupos Gestion Administrativa FICHA **2598383** - Competencia Talento Humano (5h) EN EL HORARIO DE 09:00 A 14:00	12	5	2023
Desplazamiento de ALEJANDRÍA- RIONEGRO	12	5	2023
	DD	MM	AA

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	4	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Camilo A. Laverde C.		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA RIONEGRO 12 de mayo de 2023

PRESENTADO A: JORGE ANTONIO LONDOÑO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
142823	**10 mayo de 2023**	**12 mayo de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Rafael **Alejandría**	**Rionegro, Antioquia, Centro de la Innovación, la agroindustria la aviación.2**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional Integral a los grupos:
San Rafael ficha 2506675
Alejandría ficha 2598383

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

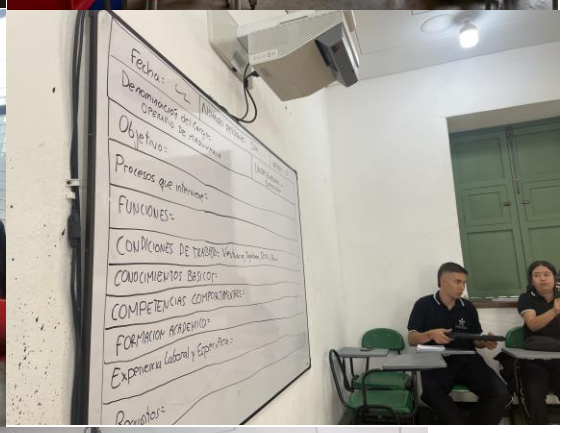
1. **Manual de funciones**
2. **Manual de procedimiento**

RESULTADOS:

1. **Entender el concepto de Manual de funciones**
2. **Concepto y practica de Manual de procedimiento**

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






COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Elaboración de manual de funciones y creación de perfil laboral	**aprendices**	**10 de mayo 12 de mayo**

CONCLUSIÓNES: **1. Se cumplieron con los objetivos de la visita**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**CAMILO ANDRES LAVERDE**	Camilo A. Laverde C.

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

Codigo Regional :	**1**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**12 DE MAYO**
ID Proceso:	**GESTION Y DESARROLLO EMPRESARIAL**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO 10 DE MAYO
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1040040443

En desarrollo de la comisión No. **142823** durante los dias **10,12** del mes de 5 de **2023** 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	VALOR PAGADO
10/05/2023	**RIONEGRO A SAN RAFAEL**	**BUS**	**25000**
10/05/2023	**SAN RAFAEL A RIONEGRO**	**BUS**	25000
12/05/2023	**RIONEGRO A ALEJANDRIA**	**BUS**	26000
12/05/2023	**ALEJANDRIA A RIONEGRO**	**BUS**	25970
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**101970**

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.

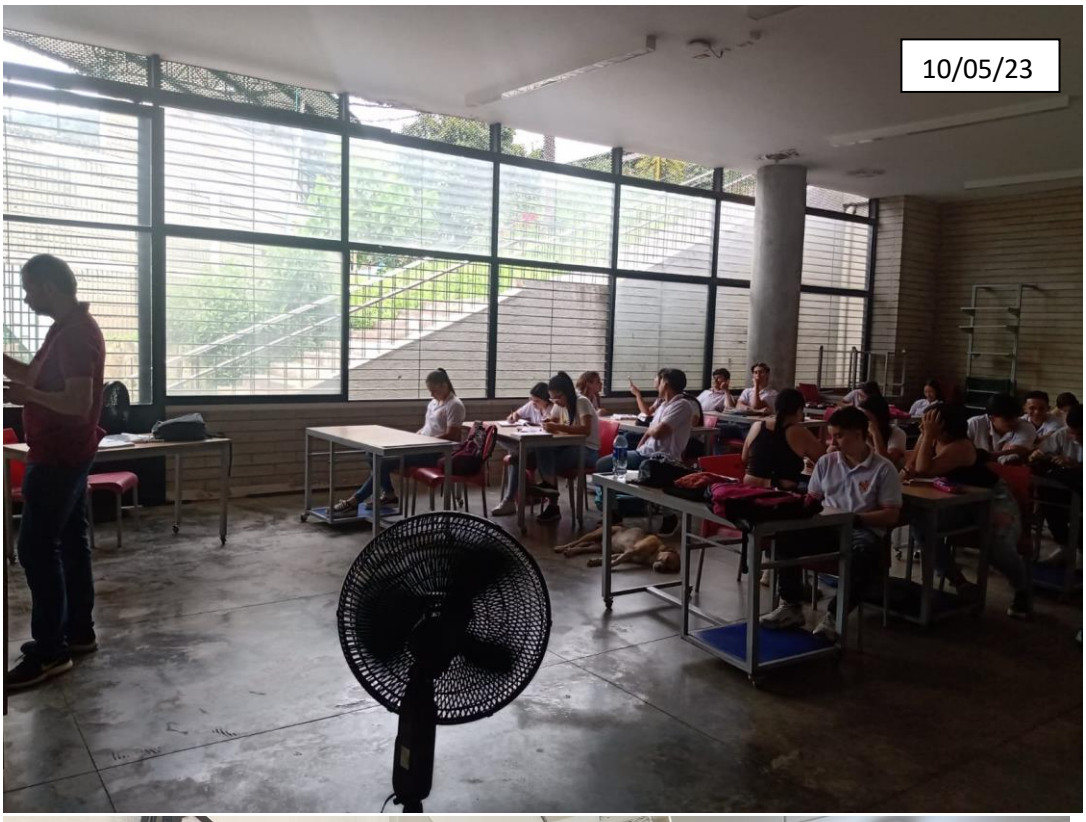
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

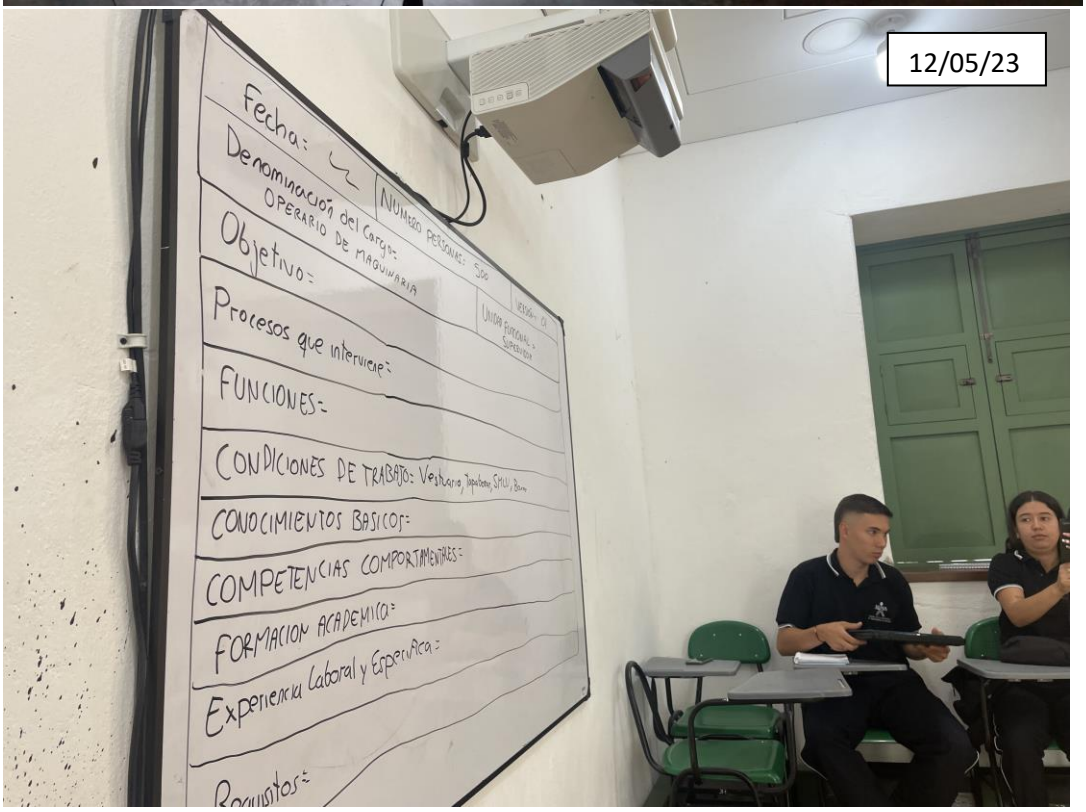
COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: JULIAN ANDRES GAVIRIA	**Nombre completo:** CAMILOA ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:** JORGE LONDOÑO
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma: FIRMA	**Firma:** Camilo A. Laverde C.	**Firma:**

GRF-F-076 V.01


10/05/23


10/05/23


10/05/23

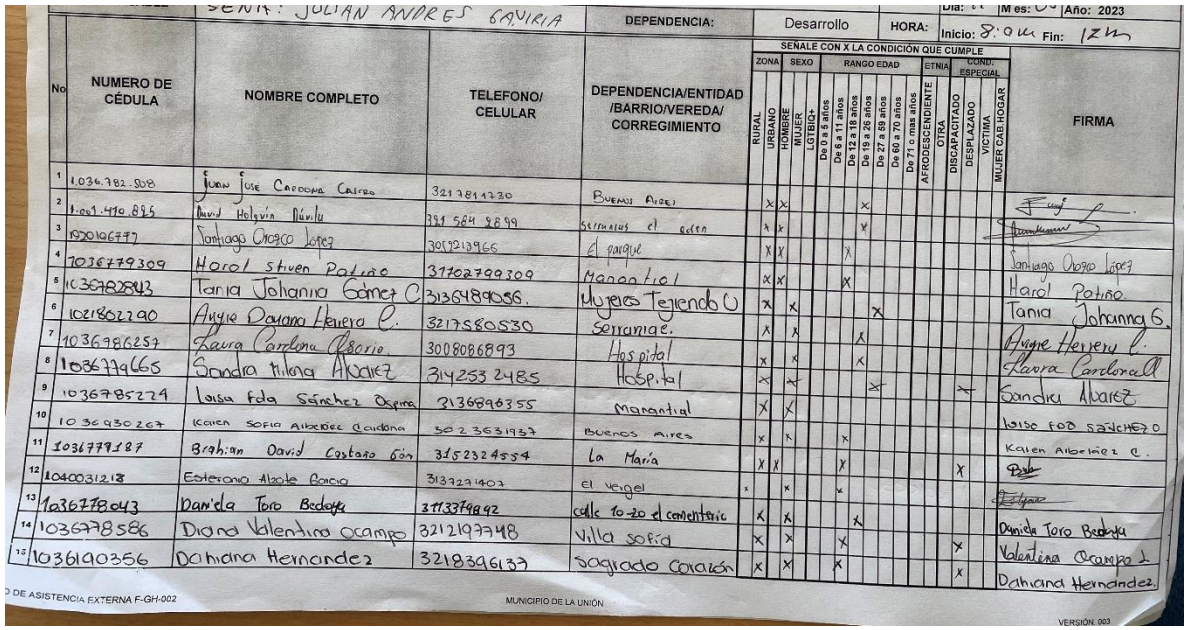

12/05/23
Fecha:
Denominación del Cargo:
OPERARIO DE MAQUINARIA
NUMERO PERSONAS: 500
Objetivo:
Procesos que interviene:
FUNCIONES:
CONDICIONES DE TRABAJO: Vestuario, Zapatones, Silla, Baño
CONOCIMIENTOS BASICOS:
COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES:
FORMACION ACADEMICA:
Experiencia Laboral y Especifica:
Requisitos:



Inicio: Fin:

No	NUMERO DE CÉDULA	NOMBRE COMPLETO	TELEFONO/ CELULAR	DEPENDENCIA/ENTIDAD /BARRIO/VEREDA/ CORREGIMIENTO	SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																FIRMA
					ZONA		SEXO			RANGO EDAD						ETNIA		COND. ESPECIAL			
					RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTBIQ+	De 0 a 11 años	De 12 a 18 años	De 19 a 26 años	De 27 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 o mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA	MUJER CAB.HOGAR	
1	1034216666	Ximena Gonzalez Martinez	3117289538	Villa Sofia		X					X								X		Ximena Gonzalez
2	1000748074	Manuela Gonzalez S.	3005502392	El edén		X	X					X									Manuela Gonz
3	1036986513	Natalia Tejada Montes	3164451984	Salida Perras		X	X					X								X	Natalia Tejada M.
4	1001471494	Angie Paola Florez Rendón	3226329550	Barrio Unido		X	X					X								X	Angie Florez.
5	1.001.471.013	Valentina García Pérez	314 557 22 52	El Herrero.		X	X					X									Valentina G. Pérez.
6	1001472081	Franny Yuranny Cañas V	323 309 41 78	Buenos aires		X	X					X								X	Franny Cañas.
7	1193199839	Tania Diaz Perez	3218996052	Barrio unido		X	X					X									Tania Diaz.
8	1001472016	Jessica Alzate. V.	3206337870	Coliseo		X	X					X								X	Jessica Alzate.
9	1040032236	Karina Toro Gvalalo	3136787804	la Almeria	X		X				X										Karina T. G
10	1001946224	MANUELA SANCHEZ C.	3117558003	mujeres Pejerano Unión		X	X				X								X		
11	1001471094	Saray Mejia. Correa.	3046327817	Conuvir.		X	X				X									X	Saray Mejia.
12	1003505627	Ana Betancur	3206870044	la almeria	X		X				X									X	Ana M
13	1036786300	Camila Tabares M.	3192427403	J. Jose Uribe 25		X	X				X									X	
14																					
15																					

O DE ASISTENCIA EXTERNA F-GH-002 MUNICIPIO DE LA UNIÓN VERSIÓN: 003



SEÑA: JULIAN ANDRES GAVIRIA

DEPENDENCIA: Desarrollo

HORA: Inicio: 8:00 Fin: 12m

Día: Mes: Año: 2023

No.	NUMERO DE CÉDULA	NOMBRE COMPLETO	TELEFONO/ CELULAR	DEPENDENCIA/ENTIDAD /BARRIO/VEREDA/ CORREGIMIENTO	SEÑALE CON X LA CONDICIÓN QUE CUMPLE																		FIRMA
					ZONA		SEXO			RANGO EDAD							ETNIA		COND. ESPECIAL				
					RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	LGTBIQ+	De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 18 años	De 19 a 26 años	De 27 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 o mas años	AFRODESCENDIENTE	OTRA	DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA	MUJER CAB. HOGAR	
1	1.036.782.508	Juan Jose Cardona Castro	3217811730	Buenos Aires		X	X						X										
2	1.001.410.825	David Holguin Murillo	321 584 2899	Sermanes el cielo		X	X						X										
3	1020106777	Santiago Orozco Lopez	3012213965	El parque		X	X					X											
4	1036779309	Harol stiven Patiño	3170279309	Manantial		X	X					X											
5	1036782843	Tania Johanna Gomez C	3136490956.	Mujeres Tejiendo U		X		X							X								
6	1021802790	Angie Daiana Herrera C.	3217580530	Serrania.		X		X					X										
7	1036986257	Laura Carolina Osorio.	3008086893	Hospital		X		X					X										
8	1036779665	Sandra Milena Alvarez	3142532485	Hospital		X		X						X						X			
9	1036785279	Loisa Fda Sánchez Osorno	3136896355	Manantial		X		X															
10	1036930267	Kalen Sofia Alberez Cardona	3023631937	Buenos Aires		X		X					X										
11	1036779187	Brahian David Castaño Gon	3152324554	La María		X	X						X							X			
12	1040031218	Esteban Alzate Garcia	3137291407	El Vergel	X			X					X										
13	1036778043	Daniela Toro Bedoya	3113379892	calle 10-20 el cementerio		X		X						X									
14	1036778586	Diana Valentina Ocampo	3212197748	Villa sofia		X		X					X							X			
15	1036190356	Dahiana Hernandez	3218396139	Sagrado Corazón		X		X					X							X			

DE ASISTENCIA EXTERNA F-GH-002

MUNICIPIO DE LA UNIÓN

VERSIÓN: 003

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-04-27-12:27 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	130023	**Fecha Solicitud**	2023-04-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-27	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTION Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5223	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	CC: 1040040443	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	Error: Subreport could not be shown.							0	3.997.500,00	0,00	0,00	101.970,00	101.970,00	VIATICOS DEL 3-5 DE MAYO PARA IMPARTIR FORMACION EN TALENTO HUMANO
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**101.970,00**	**101.970,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS DEL 3-5 DE MAYO PARA IMPARTIR FORMACION EN TALENTO HUMANO

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	27/04/2023 11:32:14

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1040040443**
CONTRATO	**No. 4561752**	**7/02/2023**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EN LOS PROGRAMAS GESTION Y DESARROLLO DEL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	CORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**RIONEGRO-SAN RAFAEL-RIONEGRO/RIONEGRO-ALEJANDRIA-RIONEGRO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	RIONEGRO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	*Silvio Angel San Rafael: 3122883073 * Mariana Calderon Alejandria: 3118886433
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	5	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	5		5	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollo la competencia de talento humano en las Fichas del Municipio de San Rafael.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el procedimiento de desarrollo curricular GFPI- G-012	**1**	Gupia de Aprendizaje
2	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formaciòn titulada en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de las deserciones de los aprendices que no se presenten a la inducción	**2**	Calificación de resultados en SENA SOFIA
3	Emitir juicios evaluativos, para establecer el logro de los resultados de los aprendices, con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje	**3**	Calificación de resultados en SENA SOFIA

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de RIONEGRO hasta SAN RAFAEL Para dar formacion en los grupos Gestion Administrativa FICHA **2506675**- Competencia Talento Humano (5h) EN EL HORARIO DE 09:00 A 14:00	3	5	2023
Desplazamiento SAN RAFAEL - RIONEGRO	3	5	2023
Desplazamiento de RIONEGRO hasta ALEJANDRÍA Para dar formacion en los grupos Gestion Administrativa FICHA **2598383** - Competencia Talento Humano (5h) EN EL HORARIO DE 09:00 A 14:00	5	5	2023
Desplazamiento de ALEJANDRÍA- RIONEGRO	5	5	2023
	DD	MM	AA

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	11	4	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Camilo A Laverde C.		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA RIONEGRO 05 de mayo de 2023

PRESENTADO A: JORGE ANTONIO LONDOÑO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
130023	**03 mayo de 2023**	**05 mayo de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Rafael **Alejandría**	**Rionegro, Antioquia, Centro de la Innovación, la agroindustria la aviación.2**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir Formación Profesional Integral a los grupos:
San Rafael ficha 2506675
Alejandría ficha 2598383

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Trabajo en equipo**
2. **Habilidades comunicativas**

RESULTADOS:

1. **Entender el concepto de Trabajo en equipo**
2. **Exposición de empresa ficticia en DOFA**
3. **Concepto y practica de habilidades de comunicación**

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









COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Exposición	**aprendices**	**03 de mayo** **05 de mayo**
CONCLUSIÓNES: **1. Se cumplieron con los objetivos de la visita**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**CAMILO ANDRES LAVERDE**	Camilo A Laverde C.

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

Codigo Regional :	**1**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**05 DE MAYO**
ID Proceso:	**GESTION Y DESARROLLO EMPRESARIAL**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO 3 DE MAYO
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1040040443

En desarrollo de la comisión No. **130023** durante los dias **3,5** del mes de 5 de **2023** 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	VALOR PAGADO
3/05/2023	**RIONEGRO A SAN RAFAEL**	**BUS**	**25000**
3/05/2023	**SAN RAFAEL A RIONEGRO**	**BUS**	25000
5/05/2023	**RIONEGRO A ALEJANDRIA**	**BUS**	26000
5/05/2023	**ALEJANDRIA A RIONEGRO**	**BUS**	25970
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**101970**

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: JULIAN ANDRES GAVIRIA	**Nombre completo:** CAMILOA ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:** JORGE LONDOÑO
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma: FIRMA	**Firma:** Camilo A. Laverde C.	**Firma:**

GRF-F-076 V.01



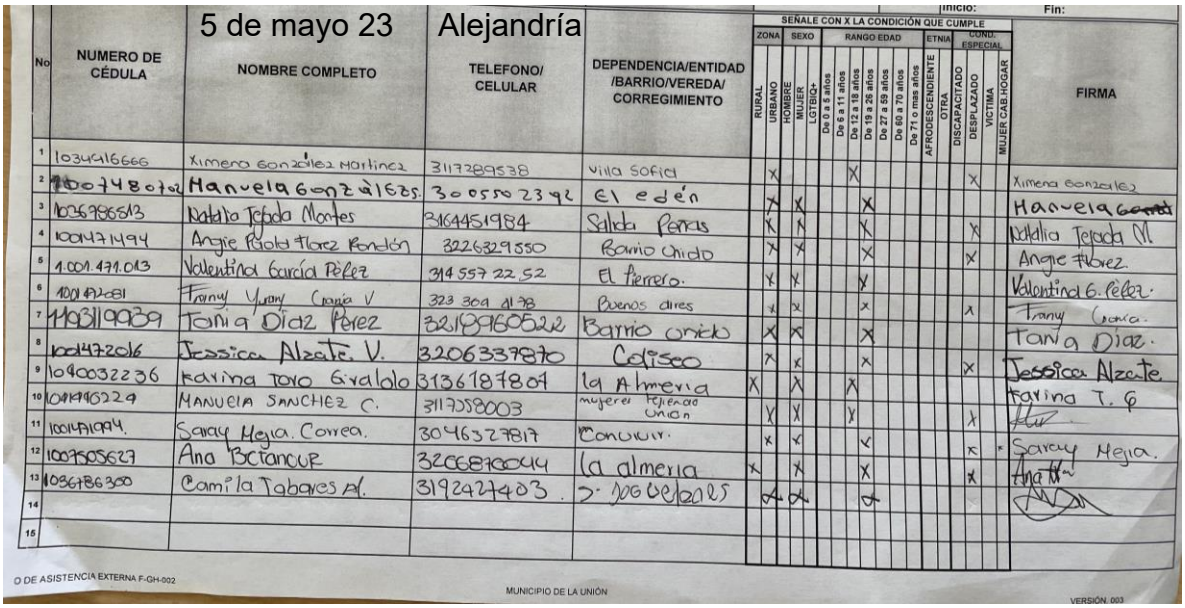
5 de mayo 23



5 de mayo 23


3 de mayo 23


3 de mayo 23

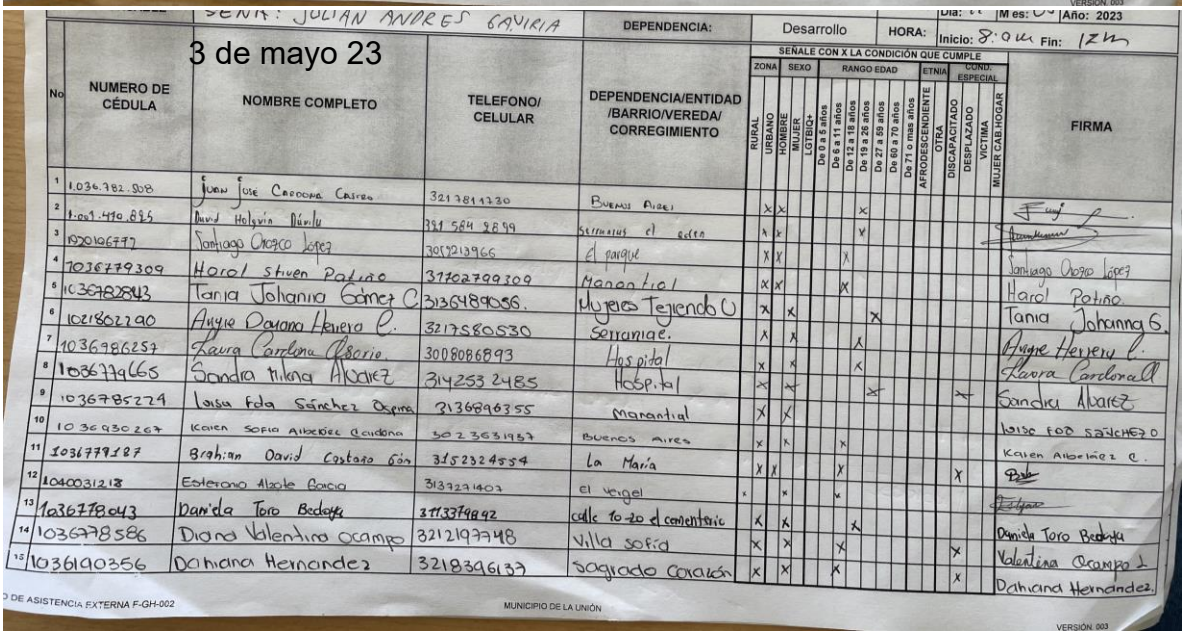


5 de mayo 23

Alejandría

No	NUMERO DE CÉDULA	NOMBRE COMPLETO	TELEFONO/ CELULAR	DEPENDENCIA/ENTIDAD /BARRIO/VEREDA/ CORREGIMIENTO	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	SEXO: HOMBRE	SEXO: MUJER	SEXO: LGTBIQ+	RANGO EDAD: De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 18 años	De 19 a 26 años	De 27 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 o mas años	ETNIA: AFRODESCENDIENTE	ETNIA: OTRA	COND. ESPECIAL: DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA	MUJER CAB. HOGAR	FIRMA
1	1034416666	Ximena González Martínez	3117289538	Villa Sofía		X						X								X			Ximena González
2	1007480702	Manuela González	3005502392	El edén		X	X						X								X			Manuela
3	1036986513	Natalia Tejada Montes	3164451984	Salida Perris		X	X						X								X			Natalia Tejada M.
4	1001471494	Angie Paola Flórez Rentón	3226329550	Barrio Unido		X	X						X								X			Angie Flórez.
5	1.001.471.013	Valentina García Pérez	314 557 22 52	El Pierrero.		X	X						X								X			Valentina G. Pérez.
6	1001471281	Franny Yuranny Cornejo V	323 304 4198	Buenos aires		X	X						X								X			Franny García.
7	1193199839	Tania Díaz Pérez	3218960522	Barrio Unido		X	X						X								X			Tania Díaz.
8	1001472016	Jessica Alzate V.	3206337870	Coliseo		X	X						X								X			Jessica Alzate.
9	1040032236	Karina Toro Giraldo	3136787804	la Almería	X		X				X										X			Karina T. G
10	1001996224	MANUELA SANCHEZ C.	3117558003	mujeres Tejiendo Unión		X	X				X										X			
11	1001471994	Saray Mejía Correa.	3046327817	Convivir.		X	X						X								X			Saray Mejía.
12	1009505627	Ana Betancur	3206870044	La almería	X		X						X								X			Ana M.
13	1036786300	Camila Tabares M.	3192427403	2-006 06/2025		X	X							X										
14																								
15																								

O DE ASISTENCIA EXTERNA F-GH-002 — MUNICIPIO DE LA UNIÓN — VERSIÓN: 003



3 de mayo 23

SEÑA: JULIAN ANDRES GAVIRIA — DEPENDENCIA: Desarrollo — HORA: Inicio: 8:00 Fin: 12m — Año: 2023

No	NUMERO DE CÉDULA	NOMBRE COMPLETO	TELEFONO/ CELULAR	DEPENDENCIA/ENTIDAD /BARRIO/VEREDA/ CORREGIMIENTO	ZONA: RURAL	ZONA: URBANO	SEXO: HOMBRE	SEXO: MUJER	SEXO: LGTBIQ+	RANGO EDAD: De 0 a 5 años	De 6 a 11 años	De 12 a 18 años	De 19 a 26 años	De 27 a 59 años	De 60 a 70 años	De 71 o mas años	ETNIA: AFRODESCENDIENTE	ETNIA: OTRA	COND. ESPECIAL: DISCAPACITADO	DESPLAZADO	VICTIMA	MUJER CAB. HOGAR	FIRMA
1	1.036.782.508	Juan José Cardona Castro	3217811230	Buenos Aires		X	X						X								X			Juan
2	1.001.410.825	David Holguín Durán	321 584 8899	Serranías el cerro		X	X						X								X			
3	1020106772	Santiago Ospina López	3012213966	El parque		X	X					X												Santiago Ospina López
4	1036779309	Harol Stiven Patiño	3102799309	Manantial		X	X					X												Harol Patiño.
5	1036782843	Tania Johanna Gómez C	3136489056.	Mujeres Tejiendo U		X		X						X										Tania Johanna G.
6	1021802790	Angie Dayana Herrera C.	3217580530	Serranías.		X		X					X											Angie Herrera C.
7	1036986257	Laura Carolina Osorio.	3008086893	Hospital		X		X					X											Laura Carolina O.
8	1036779665	Sandra Milena Alvarez	3142532485	Hospital		X		X					X											Sandra Alvarez
9	1036785279	Laura Feda Sánchez Osorio	3136896355	Manantial		X		X						X							X			Laura FDA SÁNCHEZ O
10	1036930267	Karen Sofía Alberiez Cardona	3023631957	Buenos Aires		X		X					X											Karen Alberiez C.
11	1036779187	Brahian David Castaño Gómez	3152324554	La María		X	X						X								X			
12	1040031218	Esteromo Alzate García	3137291407	El Vergel																				
13	1036778643	Daniela Toro Bedoya	3113379892	calle 10-20 el cementerio		X		X					X								X			Daniela Toro Bedoya
14	1036778586	Diana Valentina Ocampo	3212197748	Villa sofía		X		X				X									X			Valentina Ocampo J.
15	1036190356	Dahiana Hernandez	3218396137	Sagrado Corazón		X		X				X									X			Dahiana Hernandez.

O DE ASISTENCIA EXTERNA F-GH-002 — MUNICIPIO DE LA UNIÓN — VERSIÓN: 003

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-05-17-3:34 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	164223	**Fecha Solicitud**	2023-05-17	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-17	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTION Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5223	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	CC: 1040040443	CONTRATISTA - INSTRUCTOR	Autorizada	2023-05-24	2023-05-24	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	101.970,00	101.970,00	VIATICOS CONTRATISTA , DEL 24 AL 26 DE MAYO PARA IMPARTIR FORMACION EN GESTION DE TALENTO HUMANO . GYD
				2023-05-26	2023-05-26	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / ALEJANDRIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**101.970,00**	**101.970,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS CONTRATISTA , DEL 24 AL 26 DE MAYO PARA IMPARTIR FORMACION EN GESTION DE TALENTO HUMANO . GYD

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-05-17-3:34 p. m.	

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	17/05/2023 12:59:45

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1040040443**
CONTRATO	**No. 4561752**	**7/02/2023**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EN LOS PROGRAMAS GESTION Y DESARROLLO DEL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	CORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**RIONEGRO-SAN RAFAEL-RIONEGRO/RIONEGRO-ALEJANDRIA-RIONEGRO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	RIONEGRO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	*Silvio Angel San Rafael: 3122883073 * Mariana Calderon Alejandria: 3118886433
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	24	5	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	26	5	2023	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollo la competencia de talento humano en las Fichas del Municipio de San Rafael.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el procedimiento de desarrollo curricular GFPI- G-012	**1**	Gupia de Aprendizaje
2	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formaciòn titulada en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de las deserciones de los aprendices que no se presenten a la inducción	**2**	Calificación de resultados en SENA SOFIA
3	Emitir juicios evaluativos, para establecer el logro de los resultados de los aprendices, con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje	**3**	Calificación de resultados en SENA SOFIA

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de RIONEGRO hasta SAN RAFAEL Para dar formacion en los grupos Gestion Administrativa FICHA **2506675**- Competencia Talento Humano (5h) EN EL HORARIO DE 09:00 A 14:00	24	5	2023
Desplazamiento SAN RAFAEL - RIONEGRO	24	5	2023
Desplazamiento de RIONEGRO hasta ALEJANDRÍA Para dar formacion en los grupos Gestion Administrativa FICHA **2598383** - Competencia Talento Humano (5h) EN EL HORARIO DE 09:00 A 14:00	26	5	2023
Desplazamiento de ALEJANDRÍA- RIONEGRO	26	5	2023
	DD	MM	AA

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	25	4	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Camilo A Laverde C.		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA RIONEGRO 26 de MAYO de 2023

PRESENTADO A: JORGE ANTONIO LONDOÑO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
164223	**24 mayo de 2023**	**26 mayo de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
San Rafael **Alejandría**	**Rionegro, Antioquia, Centro de la Innovación, la agroindustria la aviación.2**	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación Profesional Integral a los grupos:
San Rafael ficha 2506675
Alejandría ficha 2598383

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Exposición de Factores de desequilibrio**

RESULTADOS:

1. **Aprendizaje en factores de desequilibrio**
2. **Promover factores de unión y motivación**

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

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Taller factores de desequilibrio	**aprendices**	**24 de mayo** **26 de mayo**

CONCLUSIÓNES:
1. Se cumplieron con los objetivos de la visita

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	CAMILO ANDRES LAVERDE	Camilo A Laverde C.

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	RIONEGRO 24 DE MAYO	**Codigo Regional :**	**1**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	**Codigo Centro:**	**9503**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1040040443	**Fecha de elaboración:**	**26 DE MAYO**
		ID Proceso:	**GESTION Y DESARROLLO EMPRESARIAL**

En desarrollo de la comisión No. **164223** durante los dias **24,26** del mes de 5 de **2023** 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	VALOR PAGADO
24/05/2023	**RIONEGRO A SAN RAFAEL**	**BUS**	**25000**
24/05/2023	**SAN RAFAEL A RIONEGRO**	**BUS**	25000
26/05/2023	**RIONEGRO A ALEJANDRIA**	**BUS**	26000
26/05/2023	**ALEJANDRIA A RIONEGRO**	**BUS**	25970
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**101970**

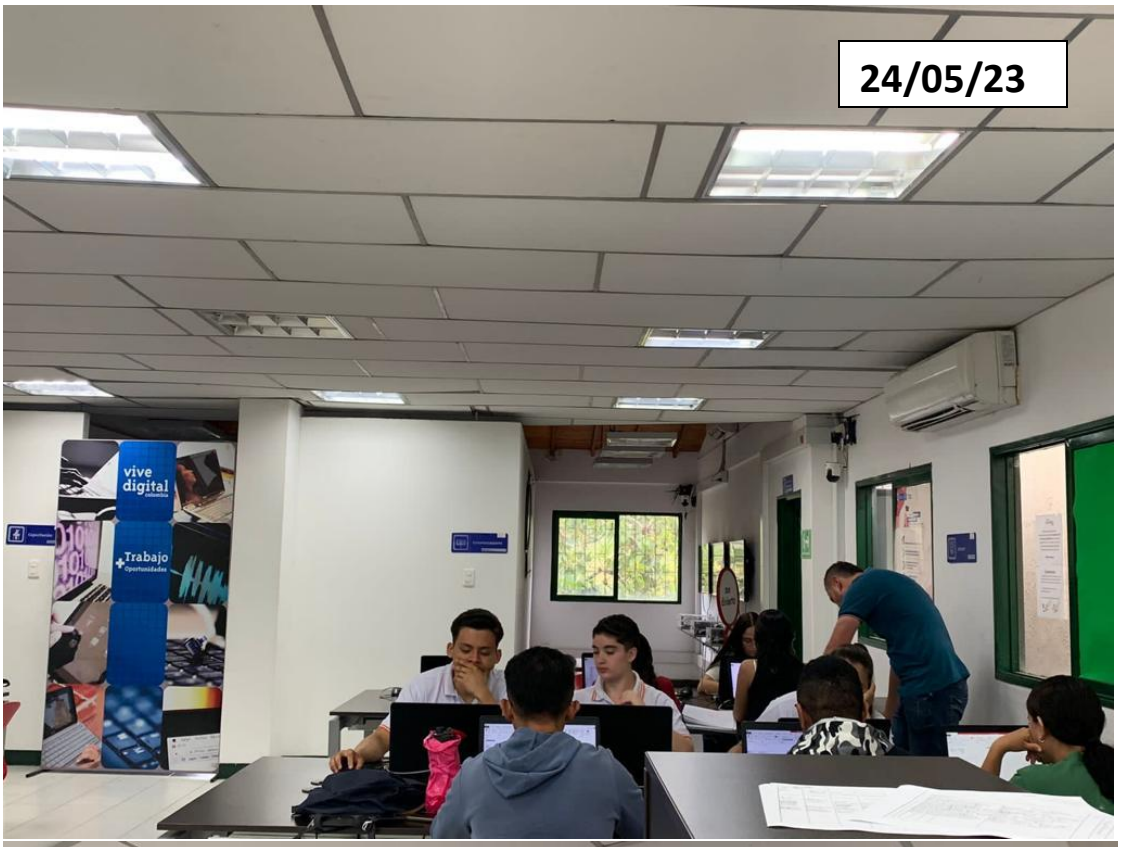
Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

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

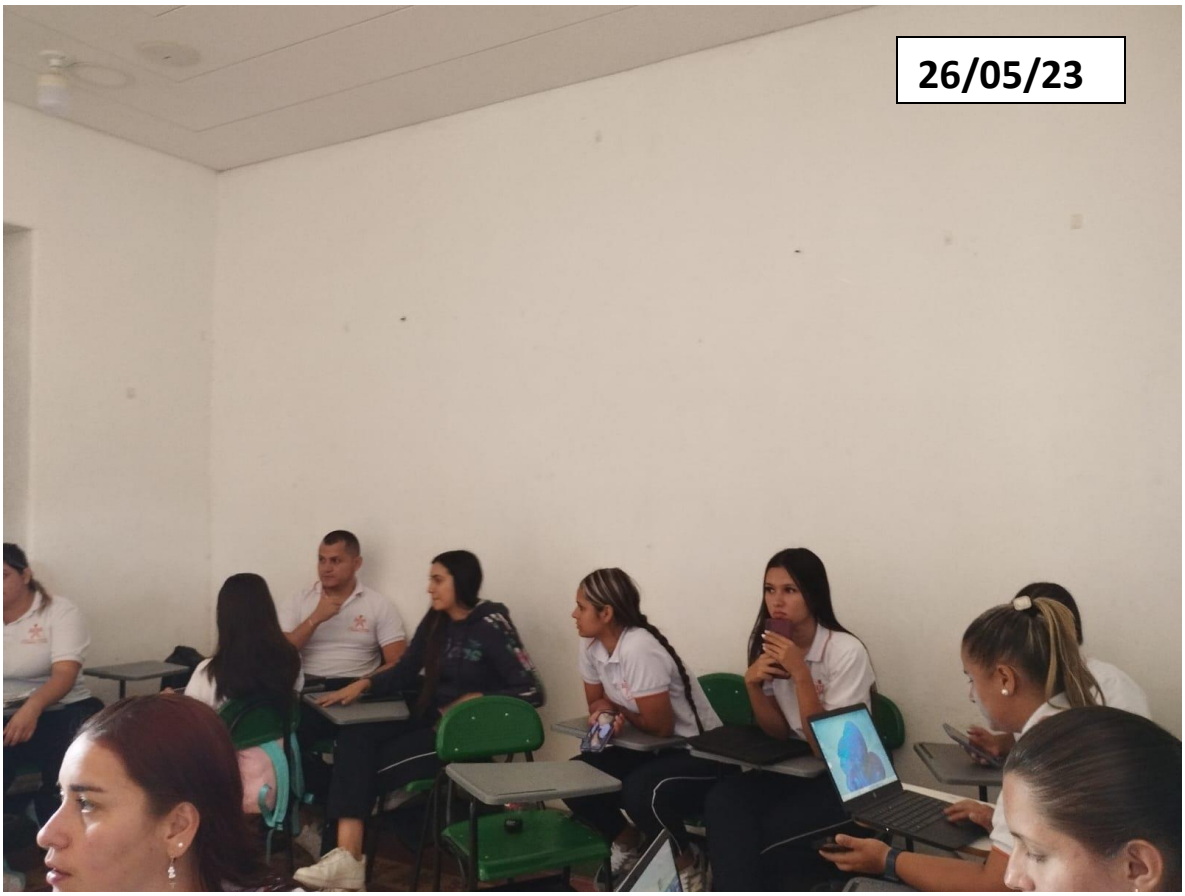
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: JULIAN ANDRES GAVIRIA	**Nombre completo:** CAMILOA ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:** JORGE LONDOÑO
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma: FIRMA	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01


24/05/23
vive digital
Trabajo
+oportunidades


24/05/23
Punto
vive digi
menos pobreza
más trabajo
más oportunida


26/05/23

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-05-29-11:39 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	185523	**Fecha Solicitud**	2023-05-29	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-05-29	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	GESTION Y DESARROLLO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	5223	**Dependencia Solicitante**	950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	CC: 1040040443	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-05-31	2023-05-31	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SAN RAFAEL	0	No	0	0	3.997.500,00	0,00	0,00	101.970,00	101.970,00	VIATICO CONTRATISTA DEL 31 - 02 DE JUNIO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO. GYD
				2023-06-02	2023-06-02	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / ALEJANDRIA	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**101.970,00**	**101.970,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO CONTRATISTA DEL 31 - 02 DE JUNIO PARA IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA DE GESTION DEL TALENTO HUMANO. GYD

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjalondon	JORGE ANTONIO LONDONO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-05-29-11:39 a. m.	

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA MARIA PINEDA HOYOS	Fecha Verificación:	29/05/2023 11:29:04

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1040040443**
CONTRATO	**No. 4561752**	**7/02/2023**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	5	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, TITULADA PRESENCIAL Y/O NO PRESENCIAL, EN LOS PROGRAMAS GESTION Y DESARROLLO DEL CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	SUBDIRECTOR		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	CAMILO ANDRES LAVERDE CORREDOR				**CARGO**	CORDINADOR ACADEMICO		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**RIONEGRO-SAN RAFAEL-RIONEGRO/RIONEGRO-ALEJANDRIA-RIONEGRO**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y el Turismo**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	RIONEGRO			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA	**CONTACTO**	*Silvio Angel San Rafael: 3122883073 * Mariana Calderon Alejandria: 3118886433
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	31	5	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	2	6	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Desarrollo la competencia de talento humano en las Fichas del Municipio de San Rafael.						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**	
1	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el procedimiento de desarrollo curricular GFPI- G-012	**1**	Gupia de Aprendizaje
2	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formaciòn titulada en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de las deserciones de los aprendices que no se presenten a la inducción	**2**	Calificación de resultados en SENA SOFIA
3	Emitir juicios evaluativos, para establecer el logro de los resultados de los aprendices, con base en la valoración de las evidencias de aprendizaje	**3**	Calificación de resultados en SENA SOFIA

AGENDA

ACTIVIDADES	**FECHA**		
Desplazamiento de RIONEGRO San Rafael Rionegro Para dar formacion en los grupos Gestion Administrativa FICHA **2598383** - Competencia Talento Humano (5h) EN EL HORARIO DE 09:00 A 14:00	31	5	2023
Desplazamiento de RIONEGRO hasta ALEJANDFRÍA Rionegro Para dar formacion en los grupos Gestion Administrativa - Competencia Talento Humano (5h) EN EL HORARIO DE 09:00 A 14:00	2	6	2023
	DD	MM	AA

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:	JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA	**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	12	5	2023
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Camilo A Laverde C.		

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA RIONEGRO 2 de JUNIO de 2023

PRESENTADO A: JORGE ANTONIO LONDOÑO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
185523	31 mayo de 2023	2 junio de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **San Rafael** **Alejandría**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Rionegro, Antioquia, Centro de la Innovación, la agroindustria la aviación.2**	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación Profesional Integral a los grupos:
San Rafael ficha 2506675
Alejandría ficha 2598383

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Nómina y asuntos legales en términos laborales

RESULTADOS:

1. Entender el concepto de nomina
2. 2. Conocimiento de los Derechos laborales

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

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Elaboración de nomina	**aprendices**	31 de mayo 2 de junio
CONCLUSIÓNES: **1. Se cumplieron con los objetivos de la visita**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**CAMILO ANDRES LAVERDE**	

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

Codigo Regional :	**1**
Codigo Centro:	**9503**
Fecha de elaboración:	**2 DE JUNIO**
ID Proceso:	**GESTION Y DESARROLLO EMPRESARIAL**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO 31 de mayo
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1040040443

En desarrollo de la comisión No. **185523** durante los dias **31,2** del mes de 5,6 de **2023** 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	VALOR PAGADO
31/05/2023	**RIONEGRO A SAN RAFAEL**	**BUS**	**25000**
31/05/2023	**SAN RAFAEL A RIONEGRO**	**BUS**	25000
2/06/2023	**RIONEGRO A ALEJANDRIA**	**BUS**	26000
2/06/2023	**ALEJANDRIA A RIONEGRO**	**BUS**	25970
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**101970**

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: JULIAN ANDRES GAVIRIA	**Nombre completo:** CAMILOA ANDRES LAVERDE	**Nombre completo:** JORGE LONDOÑO
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR
Firma: FIRMA	**Firma:** Camilo A Laverde	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

31 DE MAYO DE 2023



2 DE JUNIO DE 2023



2 DE JUNIO DE 2023



31 DE MAYO DE 2023



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-05-08, 07:47:35 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 62655214

Periodo Cotización 202304 **Periodo Servicio** 202304

Cliente:

PAGADA 2023-05-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN ANDRES GAVIRIA CARMONA				
Documento	CC 1040040443	**Dirección**	CALLE 14 # 16-08		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5539219		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	LA CEJA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1040040443		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					GAVIRIA CARMONA JULIAN ANDRES	5376000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.610.000	230301		16 %	$ 1.610.000	$ 257.600	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.610.000	$ 201.300	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.610.000	$ 8.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 257.600	$ 0	$ 0	$ 201.300	$ 8.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.