SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIO

Código Regional	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**21040-175900**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HEILER CORDOBA PALACIOS	**C.C.**	12.020.701	**IP/Nº de contacto**	44224
Correo electrónico contratista:	hecopa@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 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 64580082503

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 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1389473/2020 **Nº Compromiso SIIF** **23920**

Valor Total del Contrato	$ 32.497.583	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.050.300	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 3.293.674,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.756.626		Comisiones			$ 540.000,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.293.674		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 540.000		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.833.674**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.306.105**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4357692170**	Valor Base retención en la fuente	2.306.105,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.317.470	$ 1.317.470	Valor Base retención en la fuente ICA	3.458.174,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 164.700	$ 164.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 210.800	$ 210.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 13.800	$ 13.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC		$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000		$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700		$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Jaime Isaza Cadavid	13.175,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424		$ 383.367		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712		$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680		$ 768.702		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 3.280.499,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE 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.

HEILER CORDOBA PALACIOS
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,

SANTIAGO ZAPATA CASTILLO
INSTRUCTOR G15

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

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12020701
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HEILER CORDOBA PALACIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 66 105 08 3117042250	TELÉFONO:	8262154
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:			**4357692170**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9992482546

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 210.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 210.800	$ 0	$ 210.800
SUBTOTALES:										**$ 210.800**	**$ 0**	**$ 210.800**

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	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 164.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.700	$ 0	$ 0	$ 164.700
SUBTOTALES:													**$ 164.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 164.700**

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	$ 13.800	$ 13.800	$ 0	$ 0	$ 13.800
SUBTOTALES:									**$ 13.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.800**

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	Vr UPC	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 12020701	CORDOBA PALACIOS HEILER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.317.500				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.317.500	$ 210.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 210.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.317.500	$ 164.700	$ 0	$ 164.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.317.500	12020701	$ 13.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 389.300**

SENA

No: 518

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	HEILER CORDOBA PALACIOS	c.c No.	12.020.701	de	QUIBDÓ
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1389473	de	21 DE FEBRERO DEL 2020 .		
Valor Honorarios mensual		3.293.674,00	Valor 100%	3.293.674	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	3,5,20,25,27,10,12,17,19,24,26,	Llegada estimada	30/11/2020	dias	0
Destino ciudad	ZONA NORTE	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: San Pedro de Uraba - Cgmto de Ralito - vereda El Piru - San Pedro de Urabá

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de Produccion de alimento concentrado para peces COD. 76150262

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		540.000
Subtotal		540.000
Menos Estampilla	0,400%	2.160
Valor neto a reconocer		537.840

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 226020

FECHA: 06 NOV 2020 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 645-800825-03 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 12.020.701 de QUIBDÓ

No. CDP 4720 de 23/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico
Dependencia

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SLDAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

Escaneado con

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
HEILER CORDOBA PALACIOS					Tipo:	C.C.	No.	12.020.701
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.1389473	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	San Pedro de Uraba - Cgmto de Ralito - vereda El Piru - San Pedro de Urabá							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SAN PEDRO DE URABÁ			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	11	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de Produccion de alimento concentrado para peces COD. 76150262							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes	1	Acta y registro de asistencia

AGENDA			
ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento Ida y regreso: San Pedro de Urabá - Cmto de Ralito- San Pedro de Uraba	3,5,20,25,27,30	11	2020
Desplazamiento Ida y regreso: San Pedro de Urabá - Vereda El Piru - San Pedro de Uraba	10,12,17,19,24,26	11	2020

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	26	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

GTH-F-090 V.02

Escaneado con

EL SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO DEL SENA - REGIONAL ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA es una entidad pública creada por el Decreto Ley No. 118 de 1957 y reestructurado por la Ley 119 de 1994, la cual define en su artículo 1º la naturaleza jurídica de esta entidad así: "El Servicio Nacional de Aprendizaje, SENA, es un establecimiento público del orden nacional con personería jurídica, patrimonio propio e independiente, y autonomía administrativa, adscrito al" Ministerio del Trabajo.

Que el siguiente contratista del SENA se encuentra dentro de las excepciones establecidas en el marco del artículo 3º del Decreto 749 del 28 de mayo de 2020, con modificación según el decreto 878 del 25 de junio de 2020, en el cual amplía el Aislamiento Preventivo Obligatorio hasta el 15 de julio; Decreto 990 del 9 de Julio del 2020 en el cual amplía el Aislamiento Preventivo Obligatorio del día 16 de Julio al día 1 de Agosto del 2020 y Decreto 1076 del 28 de julio de 2020, en el cual se ordena la ampliación del Aislamiento Preventivo Obligatorio en todo el país hasta el 31 de agosto; por lo anterior el contratista necesita circular en la subregión de Urabá y Chocó, en los Municipios de SAN PEDRO DE URABÁ y RALITO, EL PIRU, durante el mes de **Noviembre,** con el fin de ejecutar actividades prácticas enmarcadas en las formaciones complementarias del programa Sena Población Desplazada en ejecución de su Contrato No. CO1.PCCNTR.1389473 del 2/21/2020.

Nombre	Contratista	Cédula
HEILER CORDOBA PALACIOS	**CONTRATISTA**	**12020701**

El SENA agradece a las autoridades Civiles, Militares y de Policía para que los contratistas que se relacionan en este documento cuenten con el apoyo necesario y así cumplir a cabalidad sus funciones y obligaciones contractuales, permitiéndole a esta entidad continuar prestándole sus servicios las comunidades rurales del país.

Se expide la presente certificación en Apartadó, el 26 de octubre de 2020.

Cordialmente,

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO

Proyectó: Aida Luz López Castellar
Contratista - Líder Programa Población Vulnerable

Revisó: Carmen y. Padilla
Contratista: Apoyo Administrativo Jurídico a Contratación

Escaneado con

CONSENTIMIENTO ACEPTACION SALIDA A CAMPO

YO, HEILER CORDOBA PALACIOS, identificad@ con la cédula de ciudadanía No. 12020701, contratista del SENA expreso de manera libre, espontánea y consciente, con el objetivo de observar las medidas contenidas en los Decretos Presidenciales, especialmente el Decreto 1168 de agosto 25 de 2020, por medio del cual se expidieron instrucciones para el "Aislamiento Individual Selectivo y el Distanciamiento Social Responsable", reglamentadas por el Lineamiento de Bioseguridad para el retorno de las actividades presenciales, prevención, mitigación y propagación del COVID 19[11] y con el único objetivo de cumplir mis funciones contractuales (CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1389473 del 2/21/2020) dentro del marco de la Orientación y Atención a la Población víctima del conflicto armado (ley 1448 de 2011) y en cumplimiento de la misión Institucional del SENA formación integral, comunico que debo desplazarme a el Municipio SAN PEDRO DE URABÁ Y RALITO los días de 3,5,20,25,27,30 de noviembre de la presente anualidad, autorizada previamente por el Complejo Tecnológico Agroindustrial, Turístico y Pecuario.

Ante la situación manifiesto que;

1. Me encuentro en perfecta condición de salud
2. Conozco y he cumplido con estricta rigurosidad los protocolos de bioseguridad.

ADICIONAL me comprometo estrictamente a:

1. Utilizar los elementos de bioseguridad suministrados por la Entidad
2. Cumplir el distanciamiento social reglamentado
3. Tener en cuenta los lineamientos y decretos establecidos por el Gobierno Nacional y Entes Locales frente a el aislamiento, restricciones, toques de queda, pico y cédula, pico y entre otros, así como cualquier protocolo particular definido por los mismos.
4. Realizar previamente al uso de cualquier medio, la limpieza y desinfección del lugar donde se realizará la jornada de atención, capacitación y/o orientación a la población víctima.
5. Dar cumplimiento estricto al documento Lineamiento de Bioseguridad para el retorno de las actividades presenciales, prevención, mitigación y propagación del COVID 19, expedido por el SENA.

En constancia se firma en Apartadó, el veintiséis 26 de octubre de 2020.

HEILER CORDOBA PALACIOS
CONTRATISTA - PROGRAMA DE POBLACION VULNERABLE

[11] Expedido en julio de 2020 por el SENA

Escaneado con

OB 395620

OP. 281159320

SENA

No: 425

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	HEILER CORDOBA PALACIOS	c.c No.	12.020.701	de	QUIBDO
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1389473	de	21 DE FEBRERO DEL 2020		
Valor Honorarios mensual		3.293.674,00	Valor 100%	3.293.674	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	5,7,9,14,16,19,21,23,26,28,	Llegada estimada	30/10/2020	dias	0
Destino ciudad	ZONA NORTE	C			
Manutencion Diaria	0				

Pasaje Aereo [ ] Pasaje Terrestre [X] Ruta: San Pedro de Uraba - Vereda Mata Maiz - Vereda el Rayo - San Pedro de Urabá

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de Cultivos de Peces en Estanques , Produccion de alimento concentrado para peces ID 2188614 - ID 2189603.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		0
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		526.000
Subtotal		526.000
Menos Estampilla	0,400%	2.104
Valor neto a reconocer		523.896

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 193420

FECHA: 08 OCT 2020 FIRMA: norbenR

SON:

CUENTA No. 645-800825-03 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 12.020.701 de QUIBDÓ

No. CDP 4820 de 23/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020.

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico
Dependencia

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	0	—
Gtos transporte por comision	0	—
Otros gastos	526000	—
Subtotal	526000	—
Menos Estampilla PJIC	2.104	—
Valor neto a legalizar	523.896	—

SALDO A FAVOR —

VALOR A REINTEGRAR —

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DA LUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

CXP. 67020 - Lega

Escaneado con

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
HEILER CORDOBA PALACIOS					Tipo:	C.C.	No.	12.020.701
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .1389473	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCION A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ETNICOS EN URABA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	SANTIAGO ZAPATA CASTILLO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	San Pedro de Uraba - Vereda Mata Maiz - Vereda el Rayo - San Pedro de Urabá							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	APARTADÓ			ENTIDAD O EMPRESA:	ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL		CONTACTO	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	5	10	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	30	10	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion complementaria en los cursos de Cultivos de Peces en Estanques , Produccion de alimento concentrado para peces ID 2188614 - ID 2189603.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes	1	Acta y registro de asistencia

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
San Pedro de Urabá - Vereda Mata Maiz - San Pedro de Uraba	5,7,9,14	10	2020
San Pedro de Urabá - Vereda el Rayo - San Pedro de Uraba	16, 19, 21, 23, 26, 28,30	10	2020

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	1	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

GTH-F-090 V.02

Escaneado con

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: APARTADO, 04 de noviembre DEL 2020

PRESENTADO A: ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ-SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO, AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO.

ORDEN DE VIAJE No: 425	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05-10-2020	**30-10-2020**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. – san pedro de Urabá – vereda mata de maíz – vereda el rayo – san pedro de Urabá.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	ANTIOQUIA/ COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO.	san pedro de Urabá –vereda mata de maíz – vereda el rayo – san pedro de Urabá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: impartir formaciñon complementaria en los cursos de cultivos de peces en estanques, producción de alimento concentrado para peces ID— 2188614 - 2189603

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **SISTEMA CORRECTIVO EN EL MANEJO DE LOS REGISTROS DE ALIMENTACION.**
2. **PREVENIR FALLAS EN EL MANEJO DE LOS PECE EN ENFERMEDAD.**

RESULTADOS RECEPCIONAR CULTIVO DE PECES EN ESTANQUES PRODUCCION DE ALIMENTO CONCENTRADO PARA PECES

1.

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

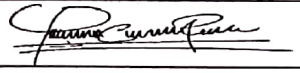
Asistencia.

COMPROMISOS

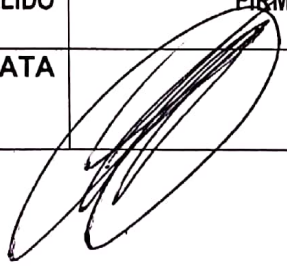
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
	HEILER CORDOBA PALACIOS	**OCTUBRE**

CONCLUSIÓNES: avanzar con los niveles que falten.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
HEILER CORDOBA PALACIOS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	**SANTIAGO ZAPATA CASTILLO**	

GTH-F-087 V.01

Escaneado con

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

Codigo Regional :	05
Codigo Centro:	950410
Fecha de elaborac	04/11/2020
ID Proceso:	2188614 - 2189603

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: SAN PEDRO DE URABA/04 de noviembre 2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HEILER CORDOBA PALACIOS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 12020701

En desarrollo de la comisión No. **425** durante los dias **DEL 05 AL 30** del mes de **OCTUBRE** de **2020** 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
5,7,9,14 DE OCTUBRE	SAN PEDRO DE URABA VEREDA MATA DE MAIZ -SAN PEDRO DE URABA	MOTO	176.000
16,19,21,23,26,28,30 DE OCTUBRE	SAN PEDRO DE URABA VEREDA EL RAYO -SAN PEDRO DE URABA	MOTO	350.000
			0
			0
			0
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**526.000**

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: HEILER CORDOBA PALACIOS	**Nombre completo:** SANTIAGO ZAPATA CASTILLO	**Nombre** ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Cargo: INSTRUCTOR	**Cargo:** SUPERVISOR DE CONTRATO	**Cargo:** ORDENADOR DEL GASTO
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

Escaneado con