

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	950410
	COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO - ANTIO		Fecha Elaboración	Diciembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	17985-723083

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	HEILER CORDOBA PALACIOS	C.C.	12.020.701	IP/N° 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
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	N° 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					
N° del contrato:	1389473/2020	N° Compromiso SIIF	23920		
Valor Total del Contrato	\$ 32.497.583	N ° Pago	11		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.756.626	Periodo objeto de pago	Del	01/12/2020	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Comisiones	\$ 510.000,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 1.756.626	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%		
Ingresos por comisiones	\$ 510.000	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.266.626	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.342.247				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Diciembre	Noviembre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4362363584	Valor Base retención en la fuente	1.342.247,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 877.803	\$ 1.317.470	Valor Base retención en la fuente ICA	2.016.326,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 109.800	\$ 164.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 140.500	\$ 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	\$ 9.200	\$ 13.800	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Jaime Isaza Cadavid	9.067,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ 226.663		VALOR A PAGAR	\$ 1.747.559,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 447.416				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	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

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 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

TOTAL	\$ 389.300
--------------	-------------------



No:

615

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	1,3,7,9,10,11,2,4,14,15,	Llegada estimada	16/12/2020	días	0	
Destino ciudad	APARTADO					
Manutencion Diaria	0					
Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	San Pedro de Uraba - Vereda Patio Bonito - San Pedro de Uraba - Apartadó	

OBJETIVOS:

Impartir formacion complementaria en los cursos de Produccion de alimento concentrado para peces y terminacion finalizacion de contrato

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	0
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	510.000
Subtotal	510.000
Menos Estampilla 0,400%	0
Valor neto a reconocer	510.000

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

249020

02 DIC 2020

FECHA:

FIRMA:

norben R

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

QUIBDO

No. CDP

4720

de

23/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES 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

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

Valores a legalizar

SALDO

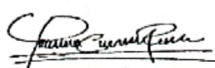
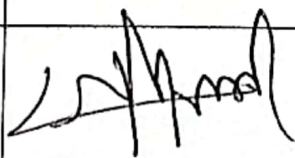
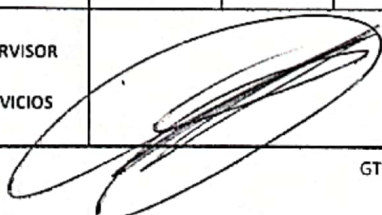
SALDO A FAVOR

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 DALUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACION

Solicitante

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 TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACION DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ÉTNICOS EN URUBA							
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 Uruba - Vereda Patio Bonito - San Pedro de Uruba - Apartadó							
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		1	12	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO		15	12	2020
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formacion complementaria en los cursos de Produccion de alimento concentrado para peces y terminacion finalizacion de contrato							
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 Uruba - Vereda Patio Bonito - San Pedro de Uruba					1,3,7,9,10,11	12	2020		
San Pedro de Uruba - Vereda la Luz - San Pedro de Uruba					2,4,14,15	12	2020		
San Pedro de Uruba - Apartadó					16	12	2020		
FIRMAS									
FIRMA DEL CONTRATISTA:					FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:		23	11	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO					FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				

CONSENTIMIENTO ACEPTACION SALIDA A CAMPO

YO, HEILER CORDOBA PALACIOS, identificado@ 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 19¹⁸ y con el único objetivo de cumplir mis funciones contractuales (CONTRATO No. CO1.PCCNTR.1389473 DEL 21 DE FEBRERO DE 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 me desplazaré entre los Municipios SAN PEDRO DE URABÁ Y VEREDA PATIO BONITO Y APARTADO los días 1,3,7,9,10,11 de diciembre de la presente anualidad, autorizada previamente por el Complejo Tecnológico Agroindustrial, Turístico y Pecuario.

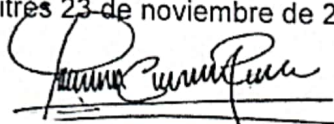
Ante la situación manifiesto que;

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 veintitrés 23 de noviembre de 2020.



HEILER CORDOBA PALACIOS

CONTRATISTA - PROGRAMA DE POBLACION VULNERABLE

¹⁸ Expedido en julio de 2020 por el SENA

OB 460520



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	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	3,5,20,25,27,10,12,17,19,24,26,	Llegada estimada	30/11/2020	dias	0	
Destino ciudad	ZONA NORTE					
Manutención Diaria	0					
Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	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

06 NOV 2020

FECHA:

FIRMA:

vorbunh

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 QUIBDO

No. CDP 4720 de 23/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIONES 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

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

SALDO

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 DATO GAR DENTRO DE LA LEGALIZACION

Solicitante

Cm. 79420

Legn 37620

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS

HEILER CORDOBA PALACIOS

IDENTIFICACIÓN:

CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR	AÑO	2020	Tipo:	C.C.	No.	12.020.701
		.1389473			FECHA VENCIMIENTO	16	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	IMPARTIR FORMACION COMPLEMENTARIA EN LOS PROGRAMAS DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO QUE FACILITA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA Y GRUPOS ÉTNICOS EN URABÁ							

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 Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	San Pedro de Urabá - Cgmo de Ralito - vereda El Píru - San Pedro de Urabá							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAÍS	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 formación complementaria en los cursos de Producción de alimento concentrado para peces COD. 76150262

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

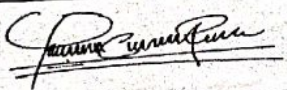
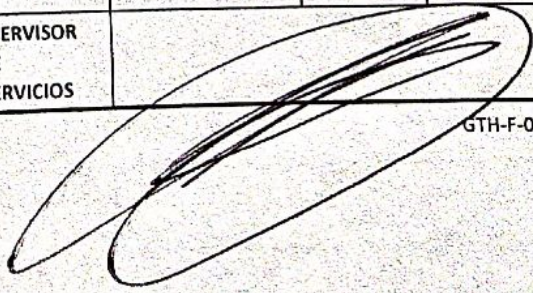
PRODUCTO (S):

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 - Cgmo de Ralito- San Pedro de Urabá	3,5,20,25,27,30 11 2020
Desplazamiento ida y regreso: San Pedro de Urabá - Vereda El Píru - San Pedro de Urabá	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



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: SAN PEDRO DE URABA. 04 DE DICIEMBRE DEL 2020

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

ORDEN DE VIAJE No: 518

FECHA DE INICIO:
03-11-2020

FECHA DE FINALIZACION:
30-11-2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. –
san pedro de Urabá –
corregimiento de rallito –
vereda el pirú – san
pedro de Urabá.

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION
ANTIOQUIA/ COMPLEJO
TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL,
PECUARIO Y TURISTICO.

OTRA: (ciudad)
san pedro de Urabá –
corregimiento de rallito –
vereda el pirú – san pedro de
Urabá.

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA en los cursos de
producción de alimento concentrado para peces cód. — 76150262

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	NOVIEMBRE

CONCLUSIONES: 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	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	SANTIAGO CASTILLO ZAPATA	

GTH-F-087 V.01

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Apartado 04-DICIEMBRE-2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HEILER CORDOBA PALACIOS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 12020701

Codigo Regional: 05
Codigo Centro: 950410
Fecha de elaborad: 04/12/2020
ID Proceso: 76150262

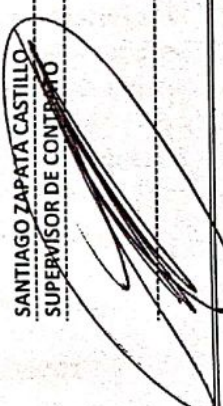
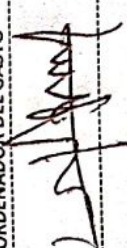
En desarrollo de la comisión No. **518** durante los días **DEL 03 AL 30** del mes de **NOVIEMBRE** de **2020** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

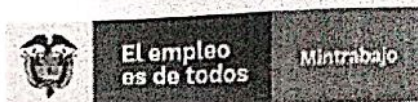
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE	VALOR PAGADO
3,5,20,25,27 DE NOVIEMBRE	SAN PEDRO DE URABA - COREGIMIENTO DE RALITO -SAN PEDRO DE URABA	MOTO	190.000
10,12,17,19,24,26,30 DE NOVIEMBRE	SAN PEDRO DE URABA VEREDA EL PIRU -SAN PEDRO DE URABA	MOTO	350.000
			0
			0
			0
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			540.000

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



EL SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURÍSTICO
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

Complejo Tecnológico, Agroindustrial, Pecuario y Turístico
Dirección Km 1 Vía Turbo, Ciudad Apartadó - PBX (574)8280072
www.sena.edu.co

© ® SENAComunica



Certificado No.
SC-CER33411-1

Certificado No.
SC-CER33411-1

GD-F-011 V.05

CONSENTIMIENTO ACEPTACION SALIDA A CAMPO

YO, HEILER CORDOBA PALACIOS, identificado@ 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 19¹¹ 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 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.

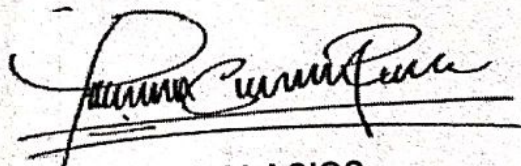
Ante la situación manifiesto que;

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