SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA-EM
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**25**
Código Centro	**951110**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**96883-734347**
No. de documento	**48114**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILTON FAVIO URBANO MORENO	**C.C.**	98.354.487	**IP/Nº de contacto**	3128775995
Correo electrónico contratista:	wfurbano7@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 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		655327492	
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 2021 supera los $ 119´806.000**				NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2302021/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**25721**	
Valor Total del Contrato	$ 38.090.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 37.440.000	**2**	**Del**	**01/03/2021**	**Al**	**31/03/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 33.540.000		Comisiones			$ 407.320,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CO1.PCCNTR.2302021.SERVICIOS PROFES TEMPORAL INSTRUCTOR TÉCNICO ÁREA AGRÍCOLA AGROINDUSTRIAL-CONTROL CALIDAD INOCUIDAD/GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O EMPLEABILIDAD RURAL, PRESENCIAL Y/O DISTANCIA, PROGR SENA EMPRENDE RURAL SER CTDPE.RAD 9-2021-003413

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 407.320	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.307.320**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.897.040**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**49030462**	Valor Base retención en la fuente	2.897.040,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 908.526	Valor Base retención en la fuente ICA	3.862.720,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 113.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 145.400	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	$ 16.300	$ 9.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	38.627,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
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	$ -		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 $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 965.680		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.861.373,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Procesos de convocatoria, formulación proyecto formativo, Caracterización de cursos de formación:
Emprendedor en procesamiento de productos de confitería y dulcería municipio Nilo Ficha No. 2297794
Emprendedor en elaboración de derivados lácteos municipio Anolaima Ficha No. 2297227
Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas municipio Anapoima Ficha No. 2297859
Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas municipio Viotá
Numero de horas académicas: 136
Numero de horas directas a formación: 16
Total horas: 152

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.

WILTON FAVIO URBANO MORENO
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,

ELKIN ALEXIS GUALTERO CASTRO
INSTRUCTOR

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

DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	WILTON FAVIO URBANO MORENO	**NIT:**	98354487
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2021
Número de Radicación:	49030462	**Total a pagar:**	$268,500
Fecha de vencimiento:	03/03/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	04/03/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	912522514
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$9,500
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$145,400
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$113,600
						$268,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 49030462, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

No: 106

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	WILTON FAVIO URBANO MORENO	**c.c No.**	98.354.487	**de**	ablón de Góme
Contrato No.	01.PCCNTR.23020	**de**	GIRARDOT		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	11/03/2021	**Llegada estimada**	11/03/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	VIOTA	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	GIRARDOT -VIOTA- GIRARDOT

OBJETIVOS:

REALIZAR PROCESO DE CONVOCATORIA PÁRA LAS FORMACIONES PROGRAMADAS SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	101.830

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 38021

FECHA: 8/03/2021 **FIRMA:**

SON: Ciento Un mil Ochocientos Treinta pesos m/cte.

CUENTA No. 655327492 **TIPO** AHORRO **BANCO** BBVA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: Wilton favio urbano moreno

C.C. 98.354.487 **de** blón de Góm

No. CDP 821 **de** 951138

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Dependencia **Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	101.830 -	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Girardot, Marzo 17 de 2021

PRESENTADO A: DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO- SUBDIECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
106	11-03-2021	11-03-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Viotá

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita de convocatoria y socialización de programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realiza la socialización de programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, se reciben inquietudes acerca del desarrollo del curso, recepción de fichas de matricula

RESULTADOS:

1. Se socializó el programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, aclaración de dudas e inquietudes
2. Recepción de fichas de matricula
3.

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

1. Lista asistencia
2. Fotos



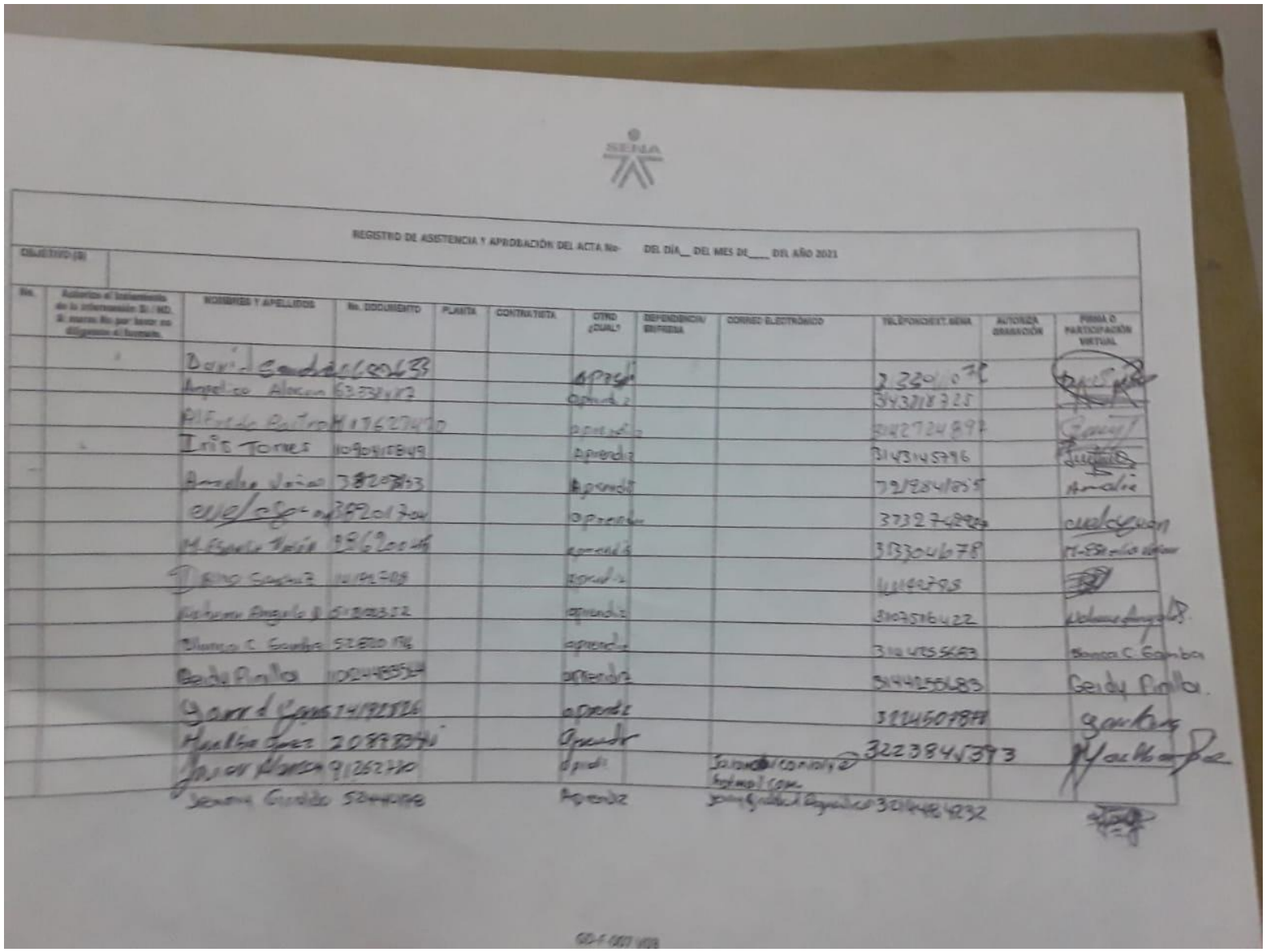
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Concertación de las prácticas de campo, metodología para la formación	Instructor – Aprendices	11-03-2021

CONCLUSIÓNES:

1. Se socializó el programa de formación, se logra motivar al grupo
2. Recepción de documentos y fichas de matrícula.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilton Favio Urbano Moreno	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Elkin Alexis Gualtero Castro**	



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA__ DEL MES DE___ DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
		David Sandoval	80633			Aprendiz			3220[illegible]72		
		Angelica Alarcon	63538[illegible]2			Aprendiz			3443718725		
		Alfredo Patiño	M 17627470			Aprendiz			3142724897		
		Iris Torres	1090410849			Aprendiz			3143145796		
		Amalia Viana	38209873			Aprendiz			79/984/05/7		
		[illegible]	38920[illegible]4			Aprendiz			3732748984		
		M. Estella Marin	39620046			Aprendiz			3133046778		
		[illegible]	[illegible]			Aprendiz			4[illegible]2795		
		Yuliana Angela	1[illegible]3832			Aprendiz			3107516422		
		Blanca C. Gamba	52880196			Aprendiz			3144556673		
		Geidy Pinilla	1020485534			Aprendiz			3144556883		
		Yamid Gomez	1[illegible]2826			Aprendiz			3124501844		
		Yuliana Gomez	20898346			Aprendiz			3223845393		
		[illegible]	91262740			Aprendiz		[illegible]			
		Jenny Giraldo	52440198			Aprendiz		[illegible]	3214484232		

GD-F-007 V03

No: 107

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	WILTON FAVIO URBANO MORENO	**c.c No.**	98.354.487	**de**	ablón de Góme
Contrato No.	01.PCCNTR.23020	**de**	GIRARDOT		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	12/03/2021	**Llegada estimada**	12/03/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	EL COLEGIO	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	GIRARDOT -EL COLEGIO- GIRARDOT

OBJETIVOS:

REALIZAR PROCESO DE CONVOCATORIA PÁRA LAS FORMACIONES PROGRAMADAS SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	101.830

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 38121

FECHA: 8/03/2021 **FIRMA:**

SON: Ciento Un mil Ochocientos Treinta pesos m/cte.

CUENTA No. 655327492 **TIPO** AHORRO **BANCO** BBVA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: Wilton favio urbano moreno

C.C. 98.354.487 **de** blón de Góm

No. CDP 821 **de** 951138

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	101.830 -	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Girardot, Marzo 19 de 2021

PRESENTADO A: DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO- SUBDIECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
106	12-03-2021	12-03-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		El Colegio

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita de convocatoria, Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas en el municipio de El Colegio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realiza reunión con la doctora Susam; funcionaria de alcaldia municipio de El Colegio, socialización de programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, se reciben inquietudes acerca del desarrollo del curso, recepción de fichas de matricula

RESULTADOS:

1. Se socializó el programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, aclaración de dudas e inquietudes
2. Recepción de fichas de matrícula, se establece la fecha para recepción de documentos y fichas, para continuar con el proceso de caracterización

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

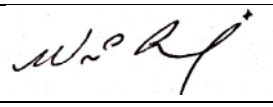
1. Lista asistencia
2. Fotos

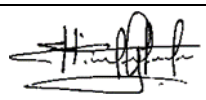


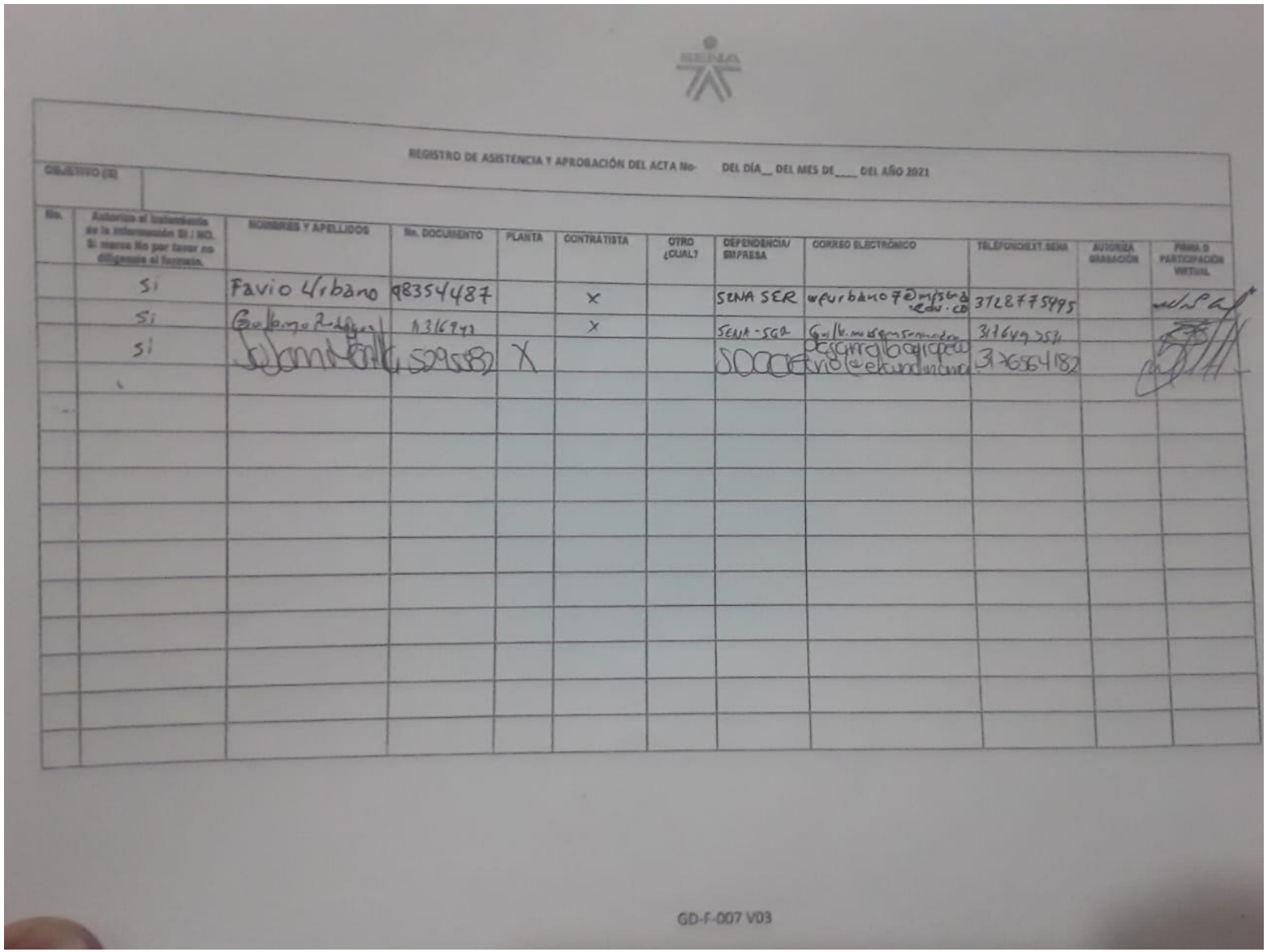
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Recepción fichas de matricula	Instructores	12-03-2021

CONCLUSIÓNES:

1. Se socializó el programa de formación
2. Se establece la fecha para recepción de documentos y fichas, para continuar con el proceso de caracterización

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilton Favio Urbano Moreno	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Elkin Alexis Gualtero Castro**	



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA__ DEL MES DE____ DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)

No.	Autoriza el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Si	Favio Urbano	98354487		x		SENA SER	wfurbano7@misena.edu.co	3128775495		
	Si	Guillermo Rodriguez	1316941		x		SENA-SGA	Guillermorodriguezsena@gmail.com	3164953		
	Si	[illegible]	529582	X			SOCIEDAD	asesoriabogadoscolombia@outlook.com	3176564182		

GD-F-007 V03

No: 108

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	WILTON FAVIO URBANO MORENO		**c.c No.**	98.354.487	**de**	ablón de Góme	
Contrato No.	01.PCCNTR.23020	**de**	GIRARDOT				
Valor Honorarios mensual	3.900.000		**Valor 100%**	3.900.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	15/03/2021	**Llegada estimada**	15/03/2021	**dias**	0,5		
Destino ciudad	ANOLAIMA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	GIRARDOT - ANOLAIMA - GIRARDOT		

OBJETIVOS:

REALIZAR PROCESO DE CONVOCATORIA PÁRA LAS FORMACIONES PROGRAMADAS SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	101.830

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 38221

FECHA: 8/03/2021 **FIRMA:**

SON: Ciento Un mil Ochocientos Treinta pesos m/cte.

CUENTA No. 655327492 **TIPO** AHORRO **BANCO** BBVA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: Wilton favio urbano moreno

C.C. 98.354.487 **de** blón de Góm

No. CDP 821 **de** 951138

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Dependencia

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	101.830 -	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Girardot, Marzo 22 de 2021

PRESENTADO A: DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO- SUBDIECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
108	15-03-2021	15-03-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Anolaima

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita de convocatoria, Formación Emprendimiento en el procesamiento de derivados lácteos en el municipio de Anolaima.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

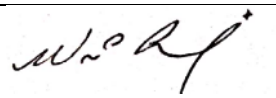
Se realiza reunión con la señora Yudy Oquendo; representante de víctimas, socialización de programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento de derivados lácteos, se reciben inquietudes acerca del desarrollo del curso, recepción de fichas de matricula

RESULTADOS:

1. Se socializó el programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento de derivados lácteos, aclaración de dudas e inquietudes
2. Recepción de fichas de matrícula, se establece la fecha para recepción de documentos y fichas, para continuar con el proceso de caracterización

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

1. Lista asistencia
2. Fotos

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Recepción fichas de matricula 2. Caracterización de la formación	Instructores	15-03-2021
CONCLUSIÓNES: **1.** Se socializó el programa de formación Emprendimiento en el procesamiento de derivados lácteos. **2.** Se establece la fecha para recepción de documentos y fichas, para continuar con el proceso de caracterización		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Wilton Favio Urbano Moreno		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Elkin Alexis Gualtero Castro**	

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA__ DEL MES DE____ DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)

No.	Autorizo el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Si	Yudy Amparo	1072420467					Yudyoquendo2016@Gmail.com Yudy Oquendo	3142278171		
	Si	Zimena Garcei	1072421370					Saritgars@Gmailcom	3209953891		
	Si	Fario Urbano	98354487		X		SENA SER	wfurbano7@misena.edu.co	3128775995		

GD-F-007 V03

No: 109

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	WILTON FAVIO URBANO MORENO		**c.c No.**	98.354.487	**de**	ablón de Góme	
Contrato No.	01.PCCNTR.23020	**de**	GIRARDOT				
Valor Honorarios mensual	3.900.000		**Valor 100%**	3.900.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	16/03/2021	**Llegada estimada**	16/03/2021	**dias**	0,5		
Destino ciudad	PULI	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	GIRARDOT -PULI- GIRARDOT		

OBJETIVOS:

REALIZAR PROCESO DE CONVOCATORIA PÁRA LAS FORMACIONES PROGRAMADAS SENA EMPRENDE RURAL

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	101.830

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 38321

FECHA: 8/03/2021 **FIRMA:**

SON: Ciento Un mil Ochocientos Treinta pesos m/cte.

CUENTA No. 655327492 **TIPO** AHORRO **BANCO** BBVA

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 DE CONFORME -

COMISIONADO: Wilton favio urbano moreno

C.C. 98.354.487 **de** blón de Góm

No. CDP 821 **de** 951138

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

Dependencia **Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	**SALDO**
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	101.830 -	-

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Girardot, Marzo 22 de 2021

PRESENTADO A: DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO- SUBDIECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
109	16-03-2021	16-03-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Puli

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar visita de convocatoria, Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas en el municipio de Puli.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realiza reunión con la señora Yeimi Lozano; funcionaria de alcaldía municipio de Puli, socialización de programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas. Se informa el proceso de convocatoria adelantado.

Visita al predio del señor Alfonso Velosa, se reciben inquietudes acerca del desarrollo del curso, recepción de fichas de matrícula.

RESULTADOS:

1. Se socializó el programa de Formación Emprendimiento en el procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas, aclaración de dudas e inquietudes
2. Recepción de fichas de matrícula, se establece la fecha para recepción de documentos y fichas, para continuar con el proceso de caracterización

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

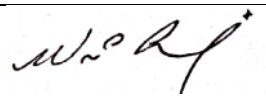
1. Lista asistencia
2. Fotos



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Recepción fichas de matricula	Instructores	16-03-2021

CONCLUSIÓNES:

1. Se socializó el programa de formación
2. Se establece la fecha para recepción de documentos y fichas, para continuar con el proceso de caracterización

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilton Favio Urbano Moreno	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Elkin Alexis Gualtero Castro**	

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA__ DEL MES DE___ DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S)

No.	Autoriza el tratamiento de la información SI / NO. Si marca No por favor no diligencie el formato	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Si	Kimy Lozano	1013610332	X.			Sec Planeación Yelmi yazitor; Planeación@yahoo.com		3204415110	X.	
	Si	Ana Cecilia Barbo	60905769			Aprendiz		Analucia.lopez2018@gmail.com	3143565739	X	Ana C Barbo
	Si	Zonnia Velosa B	1003496162			Aprendiz		z.velosa31@gmail.com	3115362489	X	
	Si	Alfonso Velosa	3135118			Aprendiz		familiavelosabonilla@gmail.com	3103189736	X	
	Si	Amulfo Mu N.	1120583		X		Sru. SER	umu7@myeru.edu.co	3194507910	X	
	Si	Gladys Ramírez	20906774			Aprendiz			3133676785	X	Gladys Ramírez
	Si	Fovio Urbano	98354487		X	Instructor	SENA SER	wfurbano@misena.edu.co	3128775495	Si	

GD-F-007 V03