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 CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURA
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	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**73295-633183**
No. de documento	**140115**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	**C.C.**	9.432.146	**IP/Nº de contacto**	3124654258
Correo electrónico contratista:	gfonsecaf@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	CONFIAR COOPERATIVA FINAN	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		360042808	
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:	2376367/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**35621**	
Valor Total del Contrato	$ 37.833.136	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.807.963	**3**	**Del**	**01/06/2021**	**Al**	**30/06/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.508.763		Legalización comisiones del periodo			$ 825.408,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER. (ÁREA PECUARIA)

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.299.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.534.310**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7802166321**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 18.000	$ 18.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ 429.920	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 844.770	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.534.310,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	30.094,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$ 4.269.106,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución
Realice ejecución de la formación haciendo uso de la estrategia pedagógica en los municipios de Maní y Trinidad, atendiendo las siguientes fichas: 2307423, 2307425 y 2315398

Horas Académicas: 160 horas
Horas Académicas: 160 horas Horas Totales: 160 horas

Recibo de pago de aportes a salud y pensión No. 7802166321 . Correspondiente al mes de Mayo de 2021. (decreto 1273 de 2018)

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.

GERSON DAVID FONSECA FLOREZ
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTOR REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9432146
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERSON DAVID FONSECA FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000
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:			**7802166321**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/06/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1039837715

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	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										**$ 275.200**	**$ 0**	**$ 275.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													**$ 215.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.000**

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	$ 18.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:									**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP																
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 9432146	FONSECA FLOREZ GERSON DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.490.389				NO								01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.719.680	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.719.680	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.719.680	9432146	$ 18.000		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL	**$ 508.200**

SENA

No: 164

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	C.C No.	9.432.146	DE	YOPAL
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376367	DE	25 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual		4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	20/04/2021	Llegada estimada		20/04/2021	0,5
Destino ciudad	MANI	C			0,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre		Ruta	YOPAL - MANI - YOPAL

OBJETIVOS:	REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO PARA LA ENTREGA DE MATERIALES A LA FORMACIÓN PRODUCCION AGROPECUARIA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA DE LA FICHA No. 2307423.

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	101.830
Gatos transporte por comisión	0
Otros gastos	0
Subtotal	101.830
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	101.830

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 39921

FECHA: 2021-04-16 FIRMA:

SON: Ciento un mil ochocientos treinta pesos mcte.

CUENTA No. 360042808 TIPO AHORROS BANCO CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA

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. 9.432.146 de YOPAL

No. CDP 3421 de 28/01/2021

Observaciones	SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional. El Instructor se desplaza en vehiculo del parque automotor del SENA Regional Casanare FURGON PLACA OJA 086.

EDWIN ALONSO QUINTERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	101.830	0	SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comisión	0	0	0
Otros gastos	0	0	
Subtotal	101.830	0	VALOR A REINTEGRAR
Menos retefuente 10%	0	0	0
Valor neto a legalizar	101.830.	0	

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante x

O.P.P# 130199921
03/06/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 28 de Junio de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 164	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20-04-2021	**20-04-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (MANI)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CASANARE	**MANI-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento para la entrega de materiales a la formación producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria de la ficha 2307423

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar cargue y descargue de los materiales de formación
Revisión del listado de materiales entregados
Firma de actas de recibido

RESULTADOS:

Se realizó entrega de materiales de formación a los aprendices de la ficha de formación 2307423, del programa de producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria.

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

1. Actas de entrega de materiales y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Gerson Fonseca/informes:

https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/GERSON%20FONSECA/6.ACTA%20DE%20ENTREGA%20DE%20MATERIALES?csf=1&web=1&e=keqbLb

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de materiales de formación "producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria"	GERSON DAVID FONSECA FL.	20 al 20 de Abril de 2021

CONCLUSIÓNES: Formación en producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria fortalecida

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GERSON DAVID FONSECA FLÓREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE MATERIALES

PROGRAMA: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA

FICHA: 2307423













SENA

No: 177

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	C.C No.	9.432.146	DE	YOPAL
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376367	DE	25 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual		4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	29/04/2021	Llegada estimada		29/04/2021	0,5
Destino ciudad	MANI	C			0,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - MANI - YOPAL
OBJETIVOS:	Ejecutar formación del programa Producción Agropecuaria Ecologica para la Soberania Alimentaria, a aprendices de la ficha No. 2307423.				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	101.830
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	36.000
Subtotal	173.306
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	173.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 44021

FECHA: 2021-04-29 FIRMA:

SON: Ciento setenta y tres mil trescientos seis pesos mcte.

CUENTA No. 360042808 TIPO AHORROS BANCO CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA

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. 9.432.146 de YOPAL

No. CDP 3421 de 28/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional.

EDWIN ALONSO QUINTERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	
Gastos de manutención	101.830	0	SALDO A FAVOR
Gtos transporte por comisión	35.476	0	0
Otros gastos	36.000	0	
Subtotal	173.306	0	VALOR A REINTEGRAR
Menos retefuente 10%	0	0	0
Valor neto a legalizar	173.306	0	

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

OPP# 130229021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 28 de Junio de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 177	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	29-04-2021	**29-04-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (MANI)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CASANARE	**MANI-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa Sena Emprende Rural SER en producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria a aprendices de la ficha 2307423

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Inducción y bienvenida al programa de formación, medidas de bioseguridad y concertación de horarios

RESULTADOS:

Se realizó inducción de la formación en producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, se realizó la bienvenida al SENA, se expusieron las medidas de bioseguridad COVID para la formación y se concertó horarios de formación con los aprendices.

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

1. Listados de asistencia a la reunión y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Gerson Fonseca/informes:

https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/GERSON%20FONSECA/3.INFORMES/ABRIL?csf=1&web=1&e=r7W5Jq

COMPROMISOS

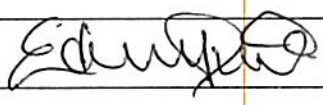
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de la formación en el programa de formación "producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria"	GERSON DAVID FONSECA FL.	29 al 29 de Abril de 2021

CONCLUSIÓNES: Formación en producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria ejecutada

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GERSON DAVID FONSECA FLÓREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea central

TIQUETE A 041

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal.	Mani

PASAJERO	TELEFONO
David Fonseca	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		29	04	2021
No. DE PUESTO	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—	—	$ 18000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi
NIT. 891.800.075-8 S.A.
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
SGS
Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea central

TIQUETE A 9278

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Mani	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
David Fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		29	04	2021
No. DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—	—	$ 18.000		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

SENA

No: 179

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	C.C No.	9.432.146	DE	YOPAL
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376367	DE	25 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual		4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	30/04/2021	Llegada estimada	30/04/2021		0,5
Destino ciudad	MANI	C			0,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - MANI - YOPAL
OBJETIVOS:	Realizar apoyo técnico a unidades productivas en buenas prácticas de producción y nutrición avícola. Unidad productiva Huevos Maní - Programas SER.				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	101.830
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	36.000
Subtotal	173.306
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	173.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 44221

FECHA: 2021-07-30 FIRMA:

SON: Ciento setenta y tres mil trescientos seis pesos mcte.

CUENTA No. 360042808 TIPO AHORROS BANCO CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA

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. 9.432.146 de YOPAL

No. CDP 3421 de 28/01/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional.

EDWIN ALONSO QUINTERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	0
Gtos transporte por comisión	35.476	0
Otros gastos	36.000	0
Subtotal	173.306	0
Menos retefuente 10%	0	0
Valor neto a legalizar	173.306	0

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

O.P.P. # 13025·7721

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 28 de Junio de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 179	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30-04-2021	**30-04-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (MANI)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CASANARE	**MANI-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar apoyo técnico a unidades productivas en buenas prácticas de producción y nutrición avícola unidad productiva Huevos Maní – Programa SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Inspección de la unidad productiva, emitir recomendaciones y sugerir acciones de mejora para el mejoramiento de la productividad.

RESULTADOS:

Se realizó visita técnica, para inspección, revisión y acompañamiento técnico en la consolidación de una unidad productiva del programa SER, productora de huevos semicriollos, la cual se le dieron recomendaciones y tareas por cumplir para mejorar sus índices de producción.

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

2. Acta de visita y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Gerson Fonseca/informes:

https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/GERSON%20FONSECA/3.INFORMES/ABRIL/EVIDENCIAS/EVIDENCIAS%20FORTALECIMIENTO?csf=1&web=1&e=f13WLt

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Acompañamiento técnico a unidad productiva del programa SER	GERSON DAVID FONSECA FL.	30 al 30 de Abril de 2021

CONCLUSIÓNES: Unidad productiva del programa SER fortalecida

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GERSON DAVID FONSECA FLÓREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Centelia

TIQUETE	A 050
AGENCIA ORIGEN: Yopal	DESTINO: Mani
PASAJERO: David Fonseca	TELEFONO:
No. INTERNO: —	FECHA DE SALIDA: DIA 30 MES 04 AÑO 2021
No. DE PUESTO: —	HORA DE SALIDA: — VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 18000.

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075-8
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
SGS
Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea centelia

TIQUETE	A 9280
AGENCIA ORIGEN: Mani	DESTINO: Yopal
PASAJERO: Gerson Fonseca	TELEFONO:
BUS No. —	FECHA DE SALIDA: DIA 30 MES 04 AÑO 2021
No. DE PUESTOS —	HORA DE SALIDA: — VALOR INCLUIDO SEGURO: $ 18.000

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

SENA

No: 180

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	C.C No.	9.432.146	DE	YOPAL
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376367	DE	25 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual		4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	01/05/2021	Llegada estimada	02/05/2021		1,5
Destino ciudad	MANI (VEREDA BELGRADO)	C			1,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - MANI (VEREDA BELGRADO) - YOPAL
OBJETIVOS:	Ejecutar formación del programa Emprendimiento en la producción de especies dulce acuícolas, a aprendices de la ficha No. 2307425				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	305.490
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	36.000
Subtotal	376.966
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	376.966

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 44321

FECHA: 2021-04-30 FIRMA:

SON: Trescientos setenta y seis mil novecientos sesenta y seis pesos mcte.

CUENTA No. 360042808 TIPO AHORROS BANCO CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA

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. 9.432.146 de YOPAL

No. CDP 3421 de 28/01/2021

Observaciones: SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional.

EDWIN ALONSO QUINTERO
COORDINADOR ACADÉMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	305.490	0
Gtos transporte por comisión	35.476	0
Otros gastos	36.000	0
Subtotal	376.966	0
Menos retefuente 10%	0	0
Valor neto a legalizar	376.966	0

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

O.P.P # 130257721

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 28 de Junio de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 180	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01-05-2021	**02-05-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO (VDA BELGRADO - MANI)	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CASANARE	**MANI-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa Sena Emprende Rural SER en producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria a aprendices de la ficha 2307425

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Inducción y bienvenida al programa de formación, medidas de bioseguridad y concertación de horarios

RESULTADOS:

Se realizó inducción de la formación en Emprendimiento en la producción de especies dulce acuícolas, se realizó la bienvenida al SENA, se expusieron las medidas de bioseguridad COVID para la formación y se concertó horarios de formación con los aprendices.

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

3. Listados de asistencia a la reunión y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Gerson Fonseca/informes:

https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/GERSON%20FONSECA/3.INFORMES/MAYO/EVIDENCIAS/EVIDENCIAS%20DE%20FORMACI%C3%93N?csf=1&web=1&e=zHvz1j

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de la formación en el programa de formación "Emprendimiento en la producción de especies dulce acuícolas"	GERSON DAVID FONSECA FL.	01 al 02 de Mayo de 2021

CONCLUSIÓNES: Formación en Emprendimiento en la producción de especies dulce acuícolas ejecutada

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GERSON DAVID FONSECA FLÓREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso.
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea certificada

TIQUETE	A 063
AGENCIA ORIGEN: Yopal	DESTINO: Mani

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		01	05	2021
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
—	—	$ 18000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075-8
Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 -7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA
SGS
Servicio de transporte terrestre inter municipal de pasajeros a través de su línea certeta

TIQUETE	A 9298
AGENCIA ORIGEN: Mani	DESTINO: Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		02	05	2021
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
—	—	$ 18.000.		

VALIDO COMO FACTURA

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERÁ EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO DE QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑÍA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Yopal, 30 de Junio de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP - NIP	**1029657992**	**JULIANA VALENTINA FONSECA CIFUENTES**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: GERSON DAVID FONSECA FLOREZ

C.C. 9.432.146 de Yopal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.029.657.992

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51500647

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A F A

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE YOPAL-H LA YOPAL - COLOMBIA - CASANARE - YOPAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FONSECA	CIFUENTES

Nombre(s)

JULIANA VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes OCT Día 09	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CASANARE YOPAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	10811599-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CIFUENTES ESTEBAN YOHANNA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.053.605.425	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

FONSECA FLOREZ GERSON DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 9.432.146	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FONSECA FLOREZ GERSON DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 9.432.146	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2011 Mes OCT Día 10	JUAN CARLOS ROLANIA ALENCAR - REG Nombre y firma

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -