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	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**88911-929901**
No. de documento	**168694**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	**C.C.**	53.066.878	**IP/Nº de contacto**	3207861284
Correo electrónico contratista:	carisvv27@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		04292797724	
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:	2376366/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**35521**	
Valor Total del Contrato	$ 37.833.136	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.508.763	**4**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.209.563		Legalización comisiones del periodo			$ 687.578,00	

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

	Julio	**Junio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**51983881**
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

PROGRAMA: PRODUCCION AGRPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA:
FICHA: 2311203 FASE: PLANEACION ACTIVIDAD: Realización diagnostico de las instalaciones requeridas para la implementación del sistema agropecuario de autoconsumo. APRENDICES ACTIVOS: 34 MUNICIPIO: TAURAMENA
PROGRAMA:"FORTALECIMIENTO EN IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE CERTIFICACION EN BUENAS PRACTICAS PORCINAS"
FICHA:2372225. ACTIVIDAD: Implementación y puesta en marcha de la unidad productiva agropecuaria ecologica de autoconsumo APRENDICES ACTIVOS: 25 MUNICIPIO: YOPAL
PROGRAMA: EMPRENDEDOR EN SISTEMAS GANADEROS DOBLE PROPOSITOS: FICHA: 2315397 FASE: EJECUCCION; ACTIVIDAD: IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE PRODUCCION; APRENDICES ACTIVOS:26; MUNICIPIO: TAURAMENA.
SE REPORTAN 160 HORAS SOFIA PLUS

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.

CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL
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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53066878	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	calle 24 a # 26 - 62	3207861284	carisvv27@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	15/07/2021	51983881	$508.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.000	0		0		0	0	0	0	215.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	275.200	0	0	0	0	0	0		275.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.000				18.000	0	0	18.000			180	18.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	215.000	215.000
Pensión	1	275.200	275.200
Riesgos Laborales	1	18.000	18.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.200	508.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53066878	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL		calle 24 a # 26 - 62	3207861284	carisvv27@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CASANARE	YOPAL		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-06	2021-06	I	15/07/2021	51983881	$508.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53066878	VILLAMIL VILLAMIL CAROLINA	57	0			N																	230301	1.720.000	275.200	0	0	0	0	EPS005	1.720.000	215.000	14-23	1.720.000	2	18.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

SENA

No: 208

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL ✓	C.C No.	53.066.878 ✓	DE	BOGOTA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376366	DE	25 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual		4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	15/06/2021 ✓	Llegada estimada	16/06/2021 ✓		1,5
Destino ciudad	TAURAMENA	C			1,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - TAURAMENA - YOPAL ✓

OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCION AGROECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA FICHA 2315397. INDUCCIÓN Y LINEAMIENTOS PARA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ENMARCADO EN SENA EMPRENDER RURAL SER.

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	305.490 ✓
Gatos transporte por comisión	35.476 ✓
Otros gastos	24.000 ✓
Subtotal	364.966 ✓
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	364.966 ✓

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 50521

FECHA: 2021-06-09 FIRMA:

SON: Trescientos sesenta y cuatro mil noveceintos sesenta y seis pesos mcte.

CUENTA No. 04292797724 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.

Carolina V. Villamil V.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 53.066.878 de BOGOTA

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	305.490	0
Gtos transporte por comisión	35.476	0
Otros gastos	24.000	0
Subtotal	364.966	0
Menos retefuente 10%	0	0
Valor neto a legalizar	364.966	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

OPP# 16954B3
14/07/202

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: YOPAL, 19 DE JULIO DE 2021

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
208	15/06/2021	16/06/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
TAURAMENA	REGIONAL CASANARE	TAURAMENA. CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCION AGROECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA FICHA 2315397. INDUCCIÓN Y LINEAMIENTOS PARA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ENMARCADO EN SENA EMPRENDER RURAL SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación emprendedor en sistema de ganadería doble propósito donde se realizara tema bienestar animal dentro de la producción ganadera. Ficha 2315397.
2. Formación emprendedor en sistema de ganadería doble propósito donde se realizara prácticas de registros y de bienestar animal dentro de la producción ganadera. Ficha 2315397.

RESULTADOS:

Se desarrollo tema teórico sobre bienestar animal dentro de la producción ganadera.
Se realizo prácticas de registros y de bienestar animal dentro de la producción ganadera

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

Asistencia de la formación y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del Carolina Villamil informe junio evidencia: https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/CAROLINA%20VILLAMIL/3.INFORMES/JUNIO/EVIDENCIAS?csf=1&web=1&e=r8aXrl

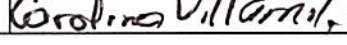
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar mas practicas para generar mas aprendizaje de desempeño a los aprendices en formación.	**Carolina Villamil Villamil**	**11/08/2021**

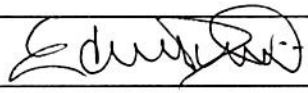
CONCLUSIÓNES:

1. Fortalecimiento de los temas teórico sobre bienestar animal dentro de la producción ganadera.
2. Dinamismo en prácticas de registros y de bienestar animal dentro de la producción ganadera.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

Calle 8 No. 14 - 25 / AGUAZUL (Casanare)
(8)638 35 42 312 4330666
cootransaguazul@gmail.com /

NIT. 800.251.621-2
Cootransaguazul Ltda.

TIQUETE

171081

NOMBRE: CAROLINA VILLAMIL PUESTO No. 1
FECHA: 15/06/2021 HORA: 600AM No. INTERNO:
ORIGEN: YOPAL
DESTINO: TAURAMENA
VALOR $ 12.000

Este tiquete será exigido por la Empresa, la Compañía de Seguros y/o las autoridades de Transporte o Transito en lo que sea de su competencia.

Calle 8 No. 14 - 25 / AGUAZUL (Casanare)
(8)638 35 42 312 4330666
cootransaguazul@gmail.com /

NIT. 800.251.621-2
Cootransaguazul Ltda.

TIQUETE

173884

NOMBRE: Carolina Villamil PUESTO No. 1
FECHA: 16/06/21 HORA: 6pm No. INTERNO:
ORIGEN: Tauramena
DESTINO: Yopal
VALOR $ 12 000.-

Este tiquete será exigido por la Empresa, la Compañía de Seguros y/o las autoridades de Transporte o Transito en lo que sea de su competencia.

SENA

No: 209

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	C.C No.	53.066.878	DE	BOGOTA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376366	DE	25 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual		4.299.200	Valor 100%	4.299.200	6
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	17/06/2021	Llegada estimada	17/06/2021		0,5
Destino ciudad	NUNCHIA	C			0,5
Manutención Diaria		203.660			
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - NUNCHIA - YOPAL

OBJETIVOS:	IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCION AGROECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA FICHA 2311211. INDUCCIÓN Y LINEAMIENTOS PARA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ENMARCADO EN SENA EMPRENDER RURAL - SER.

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	101.830
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	24.000
Subtotal	161.306
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	161.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 53421

FECHA: 2021-06-10 FIRMA:

SON: Ciento sesenta y un mil trescientos seis pesos mcte.

CUENTA No. 04292797724 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.

Carolina Villamil V.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 53.066.878 de BOGOTA

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	24.000	0
Subtotal	161.306	0
Menos retefuente 10%	0	0
Valor neto a legalizar	161.306	0

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

OPP.#168430912
13/07/2021

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

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
YOPAL, 19 DE JULIO DE 2021

PRESENTADO A:
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
209	17/06/2021	17/06/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
NUNCHIA	REGIONAL CASANARE	NUNCHIA-CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
IMPARTIR FORMACIÓN EN PRODUCCION AGROECOLÓGICA PARA LA SOBERANÍA ALIMENTARIA FICHA 2311211. INDUCCIÓN Y LINEAMIENTOS PARA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN ENMARCADO EN SENA EMPRENDER RURAL - SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
Formación en producción agroecológica para la soberanía alimentaria. Donde realización del diagnóstico de las instalaciones requeridas para la implementación del sistema agropecuario de autoconsumo, según requerimientos técnicos y normatividad vigente. Como oportunidad de seguridad alimentaria ficha 2311211.

RESULTADOS:
Se desarrollo tema teórico-practico del diagnóstico de las instalaciones requeridas para la implementación del sistema agropecuario de autoconsumo, según requerimientos técnicos y normatividad vigente

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**
Asistencia de la formación y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del Carolina Villamil informe junio evidencia: https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/CAROLINA%20VILLAMIL/3.INFORMES/JUNIO/EVIDENCIAS?csf=1&web=1&e=r8aXrl

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar más prácticas para generar más aprendizaje de desempeño a los aprendices en formación.	**Carolina Villamil Villamil**	**01/07/2021**

CONCLUSIÓNES:
Se diagnostico las instalaciones requeridas para la implementación del sistema agropecuario de autoconsumo, según requerimientos técnicos y normatividad vigente.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	Carolina Villamil V.

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075-8
Servicio de transporte terrestre automotor intermunicipal de pasajeros a través de su línea carretera

CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

Su Seguridad y Felicidad son Nuestro compromiso

TIQUETE 0343

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Nunchia

PASAJERO	TELEFONO
Godiva Villamil	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		17	06	21
No. DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
1	7 am	$ 12000		

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

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 Carretera

TIQUETE Nº A 1998

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Nunchia	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Godiva Villamil	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		17	06	21
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
1	5:00pm	$ 12 000		

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

SENA

No: 226

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	C.C No.	53.066.878	DE	BOGOTA
Contrato No.	CO1.PCCNTR.2376366	DE	25 de marzo de 2021		
Valor Honorarios mensual	4.299.200	Valor 100%	4.299.200		6
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	18/06/2021	Llegada estimada	18/06/2021		0,5
Destino ciudad	NUNCHIA	C			0,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - NUNCHIA - YOPAL

OBJETIVOS: REALIZAR SEGUNDA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS: ASOPIANUN

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	101.830
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	24.000
Subtotal	161.306
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	161.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 55721

FECHA: 2021-06-17 FIRMA:

SON: Ciento sesenta y un mil trescientos seis pesos mcte.

CUENTA No. 04292797724 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.

Carolina Villamil V.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 53.066.878 de BOGOTA

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	24.000	0
Subtotal	161.306	0
Menos retefuente 10%	0	0
Valor neto a legalizar	161.306	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

OPP # 168441421 13/07/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : YOPAL, 19 DE JULIO DE 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 226	**FECHA DE INICIO:** 18/06/2021	**FECHA DE FINALIZACION:** 18/06/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO NUNCHIA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** REGIONAL CASANARE	**OTRA : (ciudad)** NUNCHIA-CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
REALIZAR SEGUNDA ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A LAS UNIDADES PRODUCTIVAS: ASOPIANUN

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:
Realizar segunda visita de asesoría a la unidad productiva: ASOPIANUN en el área técnico de manejo de equipos de medición acuícola.

RESULTADOS:
Se realizo las pruebas de laboratorios con los equipos de medición acuícola de la Los miembros de la Unidad. Productiva ASOPIANUN directamente en los pozos. Se enseño el manejo de cada uno de ellos.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**
Asistencia de la formación y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del Carolina Villamil informe junio evidencia: https://sena4.sharepoint.com/:f:/r/sites/equipoinstructoressercasanare/Shared%20Documents/FORMACION%20SER%202021/INSTRUCTORES/CAROLINA%20VILLAMIL/3.INFORMES/JUNIO/EVIDENCIAS?csf=1&web=1&e=r8aXrl

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Realizar tercera visita de asesoría para practica de los equipos de laboratorio y su correcto funcionamiento la prueba en otra finca de la U.P.	**Carolina Villamil Villamil**	**30/07/2021**

CONCLUSIÓNES:
Se realizará una visita para enseñar a utilizar los equipos dados por la gobernación por parte del instructor técnico en la U.P.
.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL	Carolina Villamil V.

VISTO BUENO SUPERVISOR

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

Flota Sugamuxi S.A.

Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea carretera

NIT. 891.800.075-8

CARRERA 12 No 47 - 85 TELS (098) 7702440 - 7702197

FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

Su Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso

TIQUETE 0395

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Nunchia

PASAJERO	TELEFONO
Carolina Villamil	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		18	06	21
No. DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
1	7am	$12000		

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

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 - BOYACA

SGS

Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Carretera

TIQUETE Nº A 2000

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Nunchía	Yopal.

PASAJERO	TELEFONO
Carolina Villamil	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
		18	06	21
No. DE PUESTO	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
1	5pm	$12,000		

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

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Yopal, 31 de julio 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	**1213713603**	**JUAN FRANCISCO USECHE VILLAMIL**	**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,

Carolina Villamil V.
FIRMA

Nombre: CAROLINA VILLAMIL VILLAMIL

C.C. 53066878 de Bogotá.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.213.713.603

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51023709

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 03 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** EPX

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA .

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
USECHE .	VILLAMIL .

Nombre(s)

JUAN FRANCISCO .

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2014 Mes 003 Día 16	MASCULINO	"O"	NEGATIVO

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

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - FACATATIVA .

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO .	12625588-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

VILLAMIL VILLAMIL CAROLINA .

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No 53.066.878 DE BOGOTA D.C .	COLOMBIANA .

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

USECHE BERNAL ANDERSON .

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C No 11.449.264 DE FACATATIVA .	COLOMBIANA /

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

USECHE BERNAL ANDERSON .

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C No 11.449.264 DE FACATATIVA .	

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 2014 Mes 003 Día 17	JUAN ANTONIO VILLAMIZAR TRUJILLO. Nombre y firma

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

ART 115. LEY 1260 DE 1970 Y 1º DCTO 278 DE 1972 EL PRESENTE REGISTRO CIVIL ES COPIA TOMADA DEL ORIGINAL Y SE EXPIDE HOY 17 MAR 2014 PARA EFECTOS DE COMPROBAR PARENTESCO (DCTO 2668/88 ART.3), EXENTO DE IMPUESTO LEY 2º DE 1976. DERECHOS NOTARIALES $ 5850 RESOLUCIÓN No 013 DE 21 DE ENERO DE 2.014 Y LE CORRESPONDE DEL SERIAL No 51023709 A SOLICITUD Interesado

EL NOTARIO