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 CALDAS
CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS
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	**17**
Código Centro	**911210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**23561-170767**
No. de documento	**195104**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DANIELA GALVIS CASTRILLON	**C.C.**	1.053.805.277	**IP/Nº de contacto**	3147979663
Correo electrónico contratista:	dgalvis77@misena.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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		85954507756	
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:	2239159/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**1721**	
Valor Total del Contrato	$ 40.040.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.810.000	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.910.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR, PERÍODO FIJO, EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL, PRESENCIALES O VIRTUALES PROGRAMA ARTICULACIÓN EDUCACIÓN MEDIA, AREA DE GESTION AMBIENTAL SECTORIAL Y URBANA

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%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.299.050**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4407630492**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 38.100	$ 38.100
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	$ 390.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 766.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
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	12.785,00	0,370%
-	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	**$ 3.887.215,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ID 2270395 AMBIENTES VIRTUALES - RA: IDENTIFICAR ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN Y USO SOSTENIBLE DE LA DIVERSIDAD FLORÍSTICA.
ID 2273816 AMBIENTES VIRTUALES - RA: IDENTIFICAR ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN Y USO SOSTENIBLE DE LA DIVERSIDAD FLORÍSTICA.
ID 2273829 SUPIA CALDAS - RA: IDENTIFICAR ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN Y USO SOSTENIBLE DE LA DIVERSIDAD FLORÍSTICA.
ID 2273682 SUPIA CALDAS - RA: IDENTIFICAR ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN Y USO SOSTENIBLE DE LA DIVERSIDAD FLORÍSTICA
ID 2058982 AMBIENTES VIRTUALES - RA: APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS.
ID 2058903 AMBIENTES VIRTUALES - RA: APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS.
ID 2058902 AMBIENTES VIRTUALES - RA: APLICAR EN LA RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS REALES DEL SECTOR PRODUCTIVO, LOS CONOCIMIENTOS.
ID 2273682 SUPIA CALDAS - RA: IDENTIFICAR ESTRATEGIAS PARA LA CONSERVACIÓN Y USO SOSTENIBLE DE LA DIVERSIDAD FLORÍSTICA
COD PROYECTO 1338192 - DESARROLLO CURRICULAR

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.

DANIELA GALVIS CASTRILLON
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,

JOHN JAIRO DAVILA RINCON
COORDINADOR ACADÉMICO

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

JOSÉ BERNARDO GONZÁLEZ BETANCURTH
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053805277
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIELA GALVIS CASTRILLON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CALLE 45E # 12B 27	TELÉFONO:	8910902
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:		**4407630492**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/20		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996391618	

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	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.600	$ 0	$ 249.600
SUBTOTALES:										**$ 249.600**	**$ 0**	**$ 249.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.000	$ 0	$ 0	$ 195.000
SUBTOTALES:													**$ 195.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.000**

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	$ 38.100	$ 38.100	$ 0	$ 0	$ 38.100
SUBTOTALES:									**$ 38.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 38.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSION								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 1053805277	GALVIS CASTRILLON DANIELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.560.000				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.560.000	$ 249.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.560.000	$ 195.000	$ 0	$ 195.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.560.000	105380527	$ 38.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 482.700**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9093219972 DV: 257745

Cajero: DOANSAMA

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 20/08/2021 16:53:00

PS Recaudador:
907290 BARRIO PERALONSO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 1053805277

Nombre:	DANIELA
Apellido 1:	GALVIS
Apellido 2:	NAA
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3147979633
Codigo Planilla:	4407630492
Periodo Pago:	2021/07
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia	Valor
1053805277	$482.700,00

Valor recibido: $482.700,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Manizales, Agosto de 2021

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (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:

C.C.	**30.304.205**	**MARIA VICTORIA CASTRILLON GALLEGO**	**MADRE**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Padre o hermano que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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: DANIELA GALVIS CASTRILLON

C.C. 1053805277

Escaneado con CamScanner

CLAUDIA MARÍA RAMÍREZ ARANGO, identificada con cédula de ciudadanía No.30.299.834 de Manizales, quien obra en calidad de contador. Tarjeta Profesional 57819-T

CERTIFICA:

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 5 del parágrafo 2 del art. 387 del E.T, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, la señora MARIA VICTORIA CASTRILLON GALLEGO, identificada con la cédula de ciudadanía 30.304.205 de Manizales, residente en la ciudad de Manizales y de ocupación ama de casa, madre de DANIELA GALVIS CASTRILLON, identificada con C.C. 1.053.805.277 de Manizales.

Que en la actualidad la señora MARIA VICTORIA CASTRILLON GALLEGO no obtiene ingresos propios, por lo cual se cumple con los criterios para que la señora MARIA VICTORIA CASTRILLON GALLEGO pueda figurar como dependiente de DANIELA GALVIS CASTRILLON.

La presente certificación se expide para que sea presentada por DANIELA GALVIS CASTRILLON ante el departamento de contabilidad de la empresa en la cual está vinculada actualmente bajo contrato de prestación de servicios.

En constancia de lo anterior, firmo en Manizales a los veintidós (22) días del mes de febrero de 2.021.



CLAUDIA MARÍA RAMÍREZ ARANGO
C.C. 30.299.834 de Manizales
T.P. 57819-T





CERTIFICADO PARA: DANIELA GALVIS CASTRILLON

FIRMA: Claudia María Ramírez

30.299.834 de Manizales
22-02-2021

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

57819-T



CLAUDIA MARIA
RAMIREZ ARANGO
C.C. 30299834
RES. INSCRIPCION 8 **DEL 04/02/1998**
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

282075 **65841**

Identificación Plástica S.A.

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

CERTIFICADO PARA: DANIELA GALVIS CASTRILLON

FIRMA: Claudia María Ramírez

30.299.834 de Manizales
22-02-2021

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14510054192

(415)7707212489984(8020) 000001451005419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
3 0 2 9 9 8 3 4	9	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 2 9 9 8 3 4	1 9 8 4 0 9 3 0

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	ARANGO	CLAUDIA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CL 65 30 53 BRR BETANIA

42. Correo electrónico: claudiamaria80@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 7 9 8 3 1	3 1 0 8 6 4 0 3 4 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 8 0 9 0 6	6 9 2 0	2 0 0 6 0 3 1 6			2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

CERTIFICADO PARA: DANIELA GALVIS CASTRILLON

FIRMA: Claudia María Ramírez

30.299.834 de Manizales

22-02-2021

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LOAIZA LOAIZA ALEXANDER
985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 6 A 8 6 2 4 A 6 9 F 9 0 C D 3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CLAUDIA MARIA RAMIREZ ARANGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 30299834 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 57819-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Manizales 19 de Agosto de 2021

PRESENTADO A: **JOSE BERNARDO GONZALEZ BETANCOURT**
SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
260	Agosto 4 del 2021	Agosto 12 del 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SUPIA – CALDAS	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA :**
	Caldas / Centro para la Formación Cafetera	MANIZALES

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
*Impartir formación Profesional Integral en el ID: 2273829 Técnico en promotoría Socioambiental en Grupos Étnicos del municipio de Supia Caldas RA: Identificar estrategias para la conservación y uso sostenible de la diversidad florística del ecosistema del grupo étnico según contexto territorial y la normatividad vigente.
*Impartir formación Profesional Integral en el ID: 2273682 Técnico en promotoría Socioambiental en Grupos Étnicos del municipio de Supia Caldas RA: Identificar estrategias para la conservación y uso sostenible de la diversidad florística del ecosistema del grupo étnico según contexto territorial y la normatividad vigente.
*Impartir formación Profesional Integral en el ID: 2058902 Técnico en Manejo Ambiental del municipio de Supia Caldas RA: Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación.
*Impartir formación Profesional Integral en el ID: 2058903 Técnico en Manejo Ambiental del municipio de Supia Caldas RA: Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Agosto 4 del 2021
1. Ingreso de los aprendices al ambiente de aprendizaje, verificando que se cumplan los protocolos de bioseguridad.
2. Control de inasistencia, acercamiento con el grupo, socialización del técnico en ejecución, Perfil de salida, Competencias a cursar y evidencias de la formación.
3. Retroalimentación de la Competencia y resultado de aprendizaje programado.
4. Explicación de la Guía de aprendizaje No. 3 y rubrica de presentación de las actividades de la guía.
5. Concertación de la fecha para entrega de próximas actividades.
6. Revisión de evidencias solicitadas guía No.2.

Agosto 5 del 2021
1. Ingreso de los aprendices al ambiente de aprendizaje, verificando que se cumplan los protocolos de bioseguridad.
2. Control de inasistencia, acercamiento con el grupo, socialización del técnico en ejecución, Perfil de salida, Competencias a cursar y evidencias de la formación.
3. Retroalimentación de la Competencia y resultado de aprendizaje programado.
4. Explicación de la Guía de aprendizaje No. 3 y rubrica de presentación de las actividades de la guía.
5. Elaboración de la actividad. 3.2 de la guía 3 (Identificación de los tipos de Flora, usos y diferencias)
6. Revisión de evidencias solicitadas guía No.2.

Agosto 11 del 2021
1. Ingreso de los aprendices al ambiente de aprendizaje, verificando que se cumplan los protocolos de bioseguridad.
2. Acercamiento y presentación con el grupo de trabajo.
3. Motivación para el trabajo en equipo y ejecución de sus proyectos en la modalidad “Unidad Productiva Familiar”
4. Aclaración de fechas y horarios de trabajo, socialización de términos y aspectos de la ARL en el trabajo de campo.

5. Retroalimentación de los pasos de la elaboración del plan de negocio básico. Título, descripción, objetivos, justificación, cronograma, mercado, análisis del sector, análisis del mercado, descripción del producto, diseño, estrategias de precio, estrategias de comunicación, proyección de ventas.
6. Explicación: Registro de la bitácora. Normas generales. Como realizar el registro de las actividades.
7. Explicación de la recolección y organización de evidencias y registro fotográfico.
8. Diligenciamiento y firmas del Formato de planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva.
9. Trabajos en grupo: Ajustes a planes de negocio básico. Ajustes bitácoras mes de julio del 2021.
10.Concertacion de fecha de Pre-sustentación del proyecto.

Agosto 12 del 2021

1. Ingreso de los aprendices al ambiente de aprendizaje, verificando que se cumplan los protocolos de bioseguridad.
2. Acercamiento y presentación con el grupo de trabajo.
3. Motivación para el trabajo en equipo y ejecución de sus proyectos en la modalidad "Unidad Productiva Familiar"
4. Aclaración de fechas y horarios de trabajo, socialización de términos y aspectos de la ARL en el trabajo de campo.
5. Retroalimentación de los pasos de la elaboración del plan de negocio básico. Título, descripción, objetivos, justificación, cronograma, mercado, análisis del sector, análisis del mercado, descripción del producto, diseño, estrategias de precio, estrategias de comunicación, proyección de ventas.
6. Explicación: Registro de la bitácora. Normas generales. Como realizar el registro de las actividades.
7. Explicación de la recolección y organización de evidencias y registro fotográfico.
8. Diligenciamiento y firmas del Formato de planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva.
9. Trabajos en grupo: Ajustes a planes de negocio básico. Ajustes bitácoras mes de julio del 2021.
10.Concertacion de fecha de Pre-sustentación del proyecto.

RESULTADOS:

Agosto 4 del 2021

Aprendices motivados, participativos y receptivos en la formación.
Se concertaron compromisos con los aprendices que aun no presentan evidencias del resultado de aprendizaje.
Se despejaron dudas acerca de los términos en la diversidad florística y de las estrategias de conservación a ejecutar en el territorio.
Se tramitaron documentos y firmas pendientes con los directivos de la IE.

Agosto 5 del 2021

Aprendices motivados, participativos y receptivos en la formación.
Se concertaron compromisos con los aprendices que aún no presentan evidencias del resultado de aprendizaje.
Se despejaron dudas acerca de los términos en la diversidad florística y de las estrategias de conservación a ejecutar en el territorio.
Se tramitaron documentos y firmas pendientes con los directivos de la IE.

Agosto 11 del 2021

Aprendices informados sobre los pasos de plan de negocio básico y de cómo realizar el registro de las bitácoras.
Revisión y ajustes de elementos de plan de negocio básico.
Revisión y ajustes de bitácoras mes de julio del 2021
Diligenciamiento de Formato de planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva.
Preparación de aspectos a presentar en pre-sustentación de la Unidad Productiva

Agosto 12 del 2021

Aprendices informados sobre los pasos de plan de negocio básico y de cómo realizar el registro de las bitácoras.
Revisión y ajustes de elementos de plan de negocio básico.
Revisión y ajustes de bitácoras mes de julio del 2021
Diligenciamiento de Formato de planeación, seguimiento y evaluación etapa productiva.
Preparación de aspectos a presentar en pre-sustentación de la Unidad Productiva

EVIDENCIAS O SOPORTES:

Programación en el diagramador de SOFIA PLUS del mes Agosto del 2021, donde se refleja el ID, la institución educativa, el lugar y el horario del desplazamiento.
Guía de aprendizaje RA: Diversidad florística en los ID 2273829, 2273682. disponible en DRIVE. Programa AMT, evidencias pedagógicas del instructor.

Evidencias de aprendices ID 2273829, 2273682, 2058902, 2058903.
Listados de inasistencia de formaciones ID 2273829, 2273682, 2058902, 2058903.
Enlace: https://drive.google.com/drive/u/4/folders/11rUwHBzIJSLYUR2trTEwJMn94-d4NWez

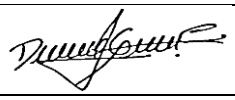
Tiquetes de viaje: Ida y regreso
Ruta 1: Manizales - Supia - Manizales
Ruta 2: Manizales - Supia- - Manizales
Ruta 3: Manizales - Supia - - Manizales
Ruta 4: Manizales - Supia - - Manizales

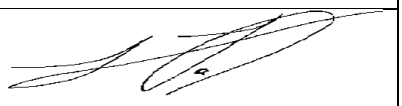
Formato de legalización de transporte informal: Supia – Vereda Sevilla – Supia / Supia -vereda Guamal - Supia

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Entrega de evidencias guía No. 2, revisión portafolio y compromisos con aprendices que no han presentado actividades.	Aprendices ID 2273829, 2273682.	Agosto 24 y 25.
2. Envió de bitácoras y registro fotográfico según el corte, preparación de la pre- sustentación, trabajo de campo en proyectos.	Aprendices ID 2058902, 2058903	Septiembre 8 y 9

CONCLUSIÓNES:

1. La formación se llevó a cabo con todos los protocolos de bioseguridad (distanciamiento, aforo, tapabocas y lavado constante y desinfección de manos)
2. Los aprendices se mostraron interesados y receptivos durante la formación.
3. Los aprendices tienen claridad en cuanto a la ejecución de la formación bajo el esquema de alternancia, horarios y temas a desarrollar.
4. La IE está comprometida con el cumplimiento de los protocolos y la calidad de la formación para los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DANIELA GALVIS CASTRILLON	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADÉMICO	**JOHN JAIRO DAVILA RINCON**	

ANEXO COMO SOPORTE TIQUETES DE DESPLAZAMIENTO

Ruta 1: Manizales – Supia – Manizales (4 de Agosto)


Coostransrio

OPERACIÓN NACIONAL NIT.890.801.261-2

SERVICIO Y SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE DE PASAJEROS

Supia - Manizales - Jardín - Expresos al resto del país

Riosucio: 8592400 - 8592924, Supia: 8560755

Manizales: 8788009 - Jardín: 8455051

TIQUETE DE VIAJE 96977

Fecha: 04 AGO 2021 Hora Salida: Tarifa $ 19000

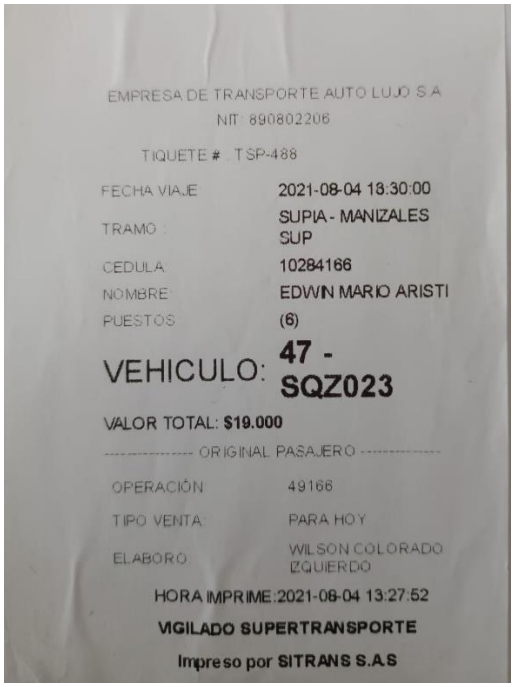
Buseta No.: UZK 239 Puestos

DESTINOS: Riosucio, La Felisa, Kilometro 41, Andes, Manizales; Supia X, Irra, La Pintada, Jardín

A favor de: Danida Galvis

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Firma:


EMPRESA DE TRANSPORTE AUTO LUJO S.A

NIT: 890802206

TIQUETE # TSP-488

FECHA VIAJE	2021-08-04 13:30:00
TRAMO	SUPIA - MANIZALES SUP
CEDULA	10284166
NOMBRE	EDWIN MARIO ARISTI
PUESTOS	(6)
VEHICULO:	47 - SQZ023

VALOR TOTAL: $19.000

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

OPERACIÓN	49166
TIPO VENTA	PARA HOY
ELABORO	WILSON COLORADO IZQUIERDO

HORA IMPRIME:2021-08-04 13:27:52

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por SITRANS S.A.S

Ruta 2: Manizales – Supia – Manizales (5 de Agosto)


Coostransrio

OPERACIÓN NACIONAL NIT.890.801.261-2

SERVICIO Y SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE DE PASAJEROS

Supia - Manizales - Jardín - Expresos al resto del país

Riosucio: 8592400 - 8592924, Supia: 8560755

Manizales: 8788009 - Jardín: 8455051

TIQUETE DE VIAJE 96884

Fecha: 05 AGO 2021 Hora Salida: Tarifa $ 19000

Buseta No.: WFJ 075 Puestos

DESTINOS: Riosucio, La Felisa, Kilometro 41, Andes, Manizales; Supia X, Irra, La Pintada, Jardín

A favor de: Danida Galvis C.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Firma:


EMPRESA DE TRANSPORTE AUTO LUJO S.A

NIT. 890802206

TIQUETE # TSP-597

FECHA VIAJE	2021-08-05 18:00:00
TRAMO	SUPIA - MANIZALES SUP
CEDULA	70565318
NOMBRE	WILSON COLORADO
PUESTOS	(2)
VEHICULO:	47 - SQZ023

VALOR TOTAL: $19.000

---------- ORIGINAL PASAJERO ----------

OPERACIÓN	49306
TIPO VENTA	PARA HOY
ELABORO	WILSON COLORADO IZQUIERDO

HORA IMPRIME:2021-08-05 12:45:58

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Impreso por SITRANS S.A.S

Ruta 3: Manizales – Supia – Manizales (11 de Agosto)





Ruta 4: Manizales – Supia – Manizales (12 de Agosto)





SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Supia/Vereda Sevilla/04 de Agosto de 2021	**Codigo Regional :**	**17**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	DANIELA GALVIS CASTRILLON	**Codigo Centro:**	**9112**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1.053.805.277**	**Fecha de elaboración:**	**19 Agosto del 2021**
		ID Proceso:	**GRF-F-**

En desarrollo de la comisión No. **260** durante los dias **4** del mes de **agosto** de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
4-ago-21	**Supia - Vereda Sevilla**	**Moto**	**$ 10.000**
4-ago-21	**Vereda Sevilla-Supia**	**Moto**	**$ 10.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 20.000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		SUPERVISOR(A)		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**DANIELA GALVIS CASTRILLON**	**Nombre completo:**	**JHON JAIRO DAVILA RINCON**	**Nombre completo:**	**JOSE BERNARDO GONZALEZ**
Cargo:	**Instructor**	**Cargo:**	**COORDINACIÓN ACADEMICA**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CFC**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Supia/Vereda Guamal/05 de Agosto de 2021	**Codigo Regional :**	**17**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	DANIELA GALVIS CASTRILLON	**Codigo Centro:**	**9112**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1.053.805.277**	**Fecha de elaboración:**	**19 Agosto del 2021**
		ID Proceso:	**GRF-F-**

En desarrollo de la comisión No. **260** durante los dias **5** del mes de **agosto** de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
5-ago-21	**Supia - Vereda Guamal**	**Moto**	**$ 7.000**
5-ago-21	**Vereda Guamal-Supia**	**Moto**	**$ 7.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 14.000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		SUPERVISOR(A)		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**DANIELA GALVIS CASTRILLON**	**Nombre completo:**	**JHON JAIRO DAVILA RINCON**	**Nombre completo:**	**JOSE BERNARDO GONZALEZ**
Cargo:	**Instructor**	**Cargo:**	**COORDINACIÓN ACADEMICA**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CFC**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Supia/Vereda Sevilla/11 de Agosto de 2021	**Codigo Regional :**	**17**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	DANIELA GALVIS CASTRILLON	**Codigo Centro:**	**9112**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1.053.805.277**	**Fecha de elaboración:**	**19 Agosto del 2021**
		ID Proceso:	**GRF-F-**

En desarrollo de la comisión No. **260** durante los dias **11** del mes de **agosto** de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
11-ago-21	**Supia - Vereda Sevilla**	**Moto**	**$ 10.000**
11-ago-21	**Vereda Sevilla-Supia**	**Moto**	**$ 10.000**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 20.000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		SUPERVISOR(A)		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**DANIELA GALVIS CASTRILLON**	**Nombre completo:**	**JHON JAIRO DAVILA RINCON**	**Nombre completo:**	**JOSE BERNARDO GONZALEZ**
Cargo:	**Instructor**	**Cargo:**	**COORDINACIÓN ACADEMICA**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CFC**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Supia/Vereda Guamal/12 de Agosto de 2021	**Codigo Regional :**	**17**
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	DANIELA GALVIS CASTRILLON	**Codigo Centro:**	**9112**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	**1.053.805.277**	**Fecha de elaboración:**	**19 Agosto del 2021**
		ID Proceso:	**GRF-F-**

En desarrollo de la comisión No. **260** durante los dias **12** del mes de **agosto** de **2021** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
12-ago-21	Supia - Vereda Guamal	Moto	$ 7.000
12-ago-21	Vereda Guamal-Supia	Moto	$ 7.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 14.000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO		SUPERVISOR(A)		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	**DANIELA GALVIS CASTRILLON**	**Nombre completo:**	**JHON JAIRO DAVILA RINCON**	**Nombre completo:**	**JOSE BERNARDO GONZALEZ**
Cargo:	**Instructor**	**Cargo:**	**COORDINACIÓN ACADEMICA**	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR CFC**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

El servicio público es de todos

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

DANIELA GALVIS CASTRILLON

C.C 1.053.805.277

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de agosto 2021

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Código: 761020438000