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	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**02839-294532**
No. de documento	**201518**

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	$ 21.209.563	**5**	**Del 01/08/2021 Al 31/08/2021**		**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.910.363		Legalización comisiones del periodo	$ 1.601.864,00	

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7806209483**
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, Trinidad, Chameza y Tamara atendiendo las siguientes fichas: 2307423, 2307425, 2315398, 2307416 y 2307418

Horas Académicas: 140 horas
Horas Adicionales: 20 horas
Horas Totales: 160 horas

Recibo de pago de aportes a salud y pensión No. 7806209483. Correspondiente al mes de Julio 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:		**7806209483**	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):		2021/09/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1124911956

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																	
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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF 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		$ 1.719.680				NO																		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**

No: 1251

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	22/07/2021	Llegada estimada	22/07/2021	0,5	
Destino ciudad	TAMARA	C		0,5	
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - TAMARA - YOPAL
OBJETIVOS:	Ejecutar formación del programa Emprendimiento en la producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, a aprendices de la ficha No. 2307418.				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	101.830
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	40.000
Subtotal	177.306
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	177.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 69121

FECHA: 2021-07-22 FIRMA:

SON: Ciento setenta y siete 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 REÑA
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	40.000	-0-
Subtotal	177.306	-0-
Menos retefuente 10%	0	-0-
Valor neto a legalizar	177.306	-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

APP#1988239211/08/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 31 de Agosto de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 251	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22-07-2021	**22-07-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
TAMARA CASANARE	**REGIONAL CASANARE**	**TAMARA-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, a aprendices de la ficha No. 2307418

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar formación con aprendices para apropiar conocimiento para definir requerimientos de alistamiento galpón para pollos de engorde, realizar practica de limpieza y desinfección de galpón y verificación de parámetros de la producción de pollos en la unidad productiva

RESULTADOS:

Se realizó ejecución de la formación de manera teórico práctica, logrando definir la preparación y alistamiento del galpón para producción de polos de engorde y ejecutar una práctica de seguimiento y verificación de parámetros productivos de pollos de engorde.

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:/s/equipoinstructoressercasanare/EhXS5iSxFmREsbUuVFxTM_gBdMOC11iEuZqANlw5Sqe5bg?e=KuwjUm

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de la formación en el programa de formación " producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria "	GERSON DAVID FONSECA FL.	22 al 22 de Julio 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 através de su línea celular

TIQUETE	A 04701

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Tamara

PASAJERO	TELEFONO
Gerson fonseca	—

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		22	07	2021
No. DE	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—	—	$ 20.000		

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

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 através de su línea celular

TIQUETE	A 04789

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Tamara	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Gerson fonseca.	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		22	07	2021
No. DE	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—		$ 20.000.		

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: 271

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	30/07/2021	Llegada estimada	31/07/2021	1,5	
Destino ciudad	MANI	C		1,5	
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - MANI - YOPAL

OBJETIVOS: Ejecutar formación del programa Emprendimiento en la producción de especies dulce acuicolas, a aprendices de la ficha No. 2315398.

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: 71221

FECHA: 2021-07-29 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	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	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.

OPP#1989139211
11/08/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 31 de Agosto de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 271	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	30-07-2021	**31-07-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
MANI CASANARE	**REGIONAL CASANARE**	**MANI-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa Emprendimiento en la producción de especies dulce acuícolas, a aprendices de la ficha No. 2315398

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar formación con aprendices para apropiar conocimiento en la identificación de fuentes de alimentos para peces en la zona, diseño y elaboración de dietas balanceadas para peces de agua dulce, seguimiento y control a la producción piscícola, seguimiento y control de los parámetros del agua y realizar practica de elaboración de registros

RESULTADOS:

Se realizó ejecución de la formación de manera teórico práctica, logrando identificar los insumos locales para la elaboración de concentrados artesanales y establecer el estado de los parámetros de aguas de la unidad productiva, así como también el establecimiento de registros de la producción piscícola.

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:/s/equipoinstructoressercasanare/EhXS5iSxFmREsbUuVFxTM_gBdMOC11iEuZgANlw5Sqe5bg?e=KuwjUm

COMPROMISOS

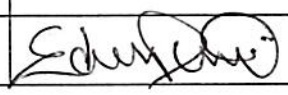
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de la formación en el programa de formación "Emprendimiento en la producción de especies dulce acuícolas"	GERSON DAVID FONSECA FL.	30 al 31 de Julio de 2021

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 através de su línea contella

TIQUETE	A 04729

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Mani

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		30	07	2021
No. DE	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—	—	$ 18.000		

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

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075 - 6
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso
CARRERA 12 Nº 47 - 85 - TELS: (098) 7702440 - 770 2197
FAX: 770 3827 - SOGAMOSO - BOYACÁ

SGS
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea contella

TIQUETE	A 000469

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO
Mani	Yopal.

PASAJERO	TELEFONO
Gerson D. Fonseca.	

BUS Nº	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		31	07	2021
Nº DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—		$ 18 000		

VALIDO COMO FACTURA

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

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP. CONDUCTOR - 2da. COP: PASAJERO

SENA

No: 302

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	18/08/2021	Llegada estimada	18/08/2021	0,5	
Destino ciudad	CHAMEZA	C		0,5	
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - CHAMEZA - YOPAL
OBJETIVOS:	Ejecutar formación del programa PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA, aprendices de la ficha No. 2307416.				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	101.830
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	48.000
Subtotal	185.306
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	185.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 77121

FECHA: 2021-08-17 FIRMA:

SON: Ciento ochenta y cinco 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	48.000	-0-
Subtotal	185.306	-0-
Menos retefuente 10%	0	-0-
Valor neto a legalizar	185.306	-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. # 220161621
27/08/2021

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 31 de Agosto de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 302	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18-08-2021	**18-08-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
CHAMEZA CASANARE	**REGIONAL CASANARE**	**CHAMEZA-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, a aprendices de la ficha No. 2307416

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar formación con aprendices para apropiar conocimiento para identificar fuentes de alimentos para pollos en la zona, diseño y elaboración de dietas balanceadas para pollos de engorde y realizar activación de microorganismos de montaña en medio liquido

RESULTADOS:

Se realizó ejecución de la formación de manera teórico práctica, logrando identificar los insumos locales para la elaboración de concentrados artesanales balanceados para pollos de engorde y se realizó practica de reproducción y activación de microorganismos de montaña en medio liquido.

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:/s/equipoinstructoressercasanare/Ep1XnDnVbHZKp0vFGtP6k_IBRqSctJpJDXn6uZRNvlKaFA?e=tZ7dYf

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de la formación en el programa de formación " producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria "	GERSON DAVID FONSECA FL.	18 al 18 de Agosto 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 através de su línea contacto

TIQUETE	A 04739

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Chamezo

PASAJERO	TELEFONO
Gason fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		18	08	2021
No. DE —	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
	—	$ 24.000		

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

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075 - 8
En Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso
CARRERA 12 Nº 47 - 85 - TELS: (098) 7702440 - 770 2197
FAX: 770 3827 - SOGAMOSO - BOYACÁ
SGS Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea contacto

TIQUETE	A 000480

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO
Chamezo	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Gason Fonseca	

BUS Nº	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		18	08	2021
Nº DE PUESTOS —	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
	—	$ 24000		

VALIDO COMO FACTURA

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

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP. CONDUCTOR - 2da. COP: PASAJERO

OPP.# 219779321
27/08/2021

SENA

No: 294

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	12/08/2021	Llegada estimada	15/08/2021		3,5
Destino ciudad	TRINIDAD -VEREDA LAGUNITAS	C			3,5
Manutención Diaria	203.660				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL - TRINIDAD- VEREDA LAGUNITAS -TRINIDAD - YOPAL
OBJETIVOS:	Impartir formación del programa Emprendimiento en la PRODUCCIÒN DE ESPECIES DULCE ACUICOLAS, a aprendices de la ficha No. 2307425.				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	712.810
Gatos transporte por comisión	35.476
Otros gastos	114.000
Subtotal	862.286
Menos rete fuente	0
Valor neto a reconocer	862.286

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 76121

FECHA: 2021-08-17 FIRMA:

SON: Ochocientos sesenta y dos mil doscientos ochenta 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. Los desplazamientos de Trinidad - Vereda Lagunitas - Trinidad, el contratista los realiza en transporte informal, se reconoce el valor de ($70.000).

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	712.810	— o —
Gtos transporte por comisión	35.476	— o —
Otros gastos	114.000	— o —
Subtotal	862.286	— o —
Menos retefuente 10%	0	— o —
Valor neto a legalizar	862.286	— o —

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 31 de Agosto de 2021		
PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA		
ORDEN DE VIAJE No: 294	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	12-08-2021	**15-08-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ TRINIDAD CASANARE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CASANARE	**TRINIDAD-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa Emprendimiento en la producción de especies dulce acuícolas, a aprendices de la ficha No. 2307425

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar formación con aprendices para apropiar conocimiento en la identificación de fuentes de alimentos para peces en la zona, diseño y elaboración de dietas balanceadas para peces de agua dulce, manejo ambiental de residuos orgánicos de la cosecha de pescado, seguimiento y control a la producción piscícola, seguimiento y control de los parámetros del agua y realizar practica de elaboración de registros

RESULTADOS:

Se realizó ejecución de la formación de manera teórico práctica, logrando identificar los insumos locales para la elaboración de concentrados artesanales, se identificó el manejo ambiental de residuos orgánicos apropiado y establecer el estado de los parámetros de aguas de la unidad productiva, así como también el establecimiento de registros de la producción piscícola.

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:/s/equipoinstructoressercasanare/Ep1XnDnVbHZKp0vFGtP6k_IBRqSctJpJDXn6uZRNvlKaFA?e=tZ7dYf

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.	12 al 15 de agosto 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. 891.800.075 - 6

Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso

CARRERA 12 Nº 47 - 85 - TELS: (098) 7702440 - 770 2197
FAX: 770 3827 - SOGAMOSO - BOYACÁ

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

TIQUETE	A 000452

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO
Yopal	Trinidad

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

BUS Nº	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		12	08	2021
Nº DE PUESTOS	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
—	—	$ 22.000		

VALIDO COMO FACTURA

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

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP. CONDUCTOR - 2da. COP: PASAJERO

FlotaSugamuxi 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 através de su línea contella

TIQUETE	A 04709

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Trinidad	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		15	08	2021
No. DE	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
—	—	$ 22.000		

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

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	YOPAL 31-08-2021	**Codigo Regional :**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	**Codigo Centro:**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	9432146	**Fecha de elaboración:**	**31/08/2021**

En desarrollo de la comisión No. **294** durante los dias **12, 13, 14 y 15** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
12/08/2021	TRINIDAD - VDA LAGUNITAS	CAMPERO 4X4	35000
15/08/2021	VDA LAGUNITAS - TRINIDAD	CAMPERO 4X4	35000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **70000**

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	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	**Nombre completo:** EDWIN ALONSO QUINTERO	**Nombre completo:** JOHANNA ASTRID MEDINA PEÑA
Cargo: INSTRUCTOR SENA SER	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** DIRECTORA REGIONAL SENA
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Yopal, 31 de Agosto 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**

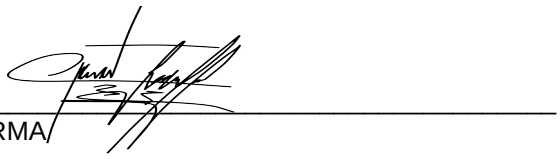
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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 -