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 CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA
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	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**59562-027791**
No. de documento	**203790**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	**C.C.**	34.547.920	**IP/Nº de contacto**	3146528617
Correo electrónico contratista:	mfallav@sena.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:	BANCO COLPATRIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		7942000256	
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:	2220815/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**21021**	
Valor Total del Contrato	$ 29.580.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.353.000	**8**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 2.958.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.395.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal, para orientar formación complementaria presencial o virtual, en el programa desplazados, conforme a las necesidades del centro de comercio y servicios - SENA Regional Cauca. Para el área de: Artesanías, adornos

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.958.000		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	**$ 2.958.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.743.675**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4400090018**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.183.200	$ 1.183.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 147.900	$ 147.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 189.400	$ 189.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.200	$ 6.200
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	$ 295.800	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 581.225	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.743.675,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.620.700,00	
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 - 300	5.241,00	0,200%
-	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	**$ 2.952.759,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la ficha 2392098, frente a medidas de contención Covid-19. Competencia: 250701123, R.A: 2507011231, 2507011232, 2507011233. Desde el 03 de septiembre según reporte Sofia Plus.
Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la ficha 2408035, frente a medidas de contención Covid-19. Competencia: 250701123, R.A: 2507011231, 2507011232, 2507011233. Desde el 08 de septiembre según reporte Sofia Plus.
Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la ficha 2408019, frente a medidas de contención Covid-19. Competencia: 260201026, R.A: 26020102601, 26020102602, 26020102603, 26020102604. Desde el 06 de septiembre según reporte Sofia Plus.
Orientar procesos de formación mediada por tecnología en la ficha 2408021, frente a medidas de contención Covid-19. Competencia: 260201026, R.A: 26020102601, 26020102602, 26020102603, 26020102604. Desde el 09 de septiembre según reporte 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.

MARIA DEISY FALLA VASQUEZ
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,

ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS
INSTRUCTOR

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:
EL ORDENADOR DEL PAGO

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34547920
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA DEISY FALLA VASQUEZ FALLA VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN	DEPARTAMENTO:	CAUCA
DIRECCIÓN:	CALLE 61 A N 14 78	TELÉFONO:	8329621
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:		**4400090018**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996170898

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 189.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.400	$ 0	$ 189.400
SUBTOTALES:										**$ 189.400**	**$ 0**	**$ 189.400**

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
EPS018	EPS018-S.O.S.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 147.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 147.900	$ 0	$ 0	$ 147.900
SUBTOTALES:													**$ 147.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 147.900**

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	$ 6.200	$ 6.200	$ 0	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									**$ 6.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 6.200**

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 34547920	FALLA VASQUEZ MARIA DEISY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.183.200				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.183.200	$ 189.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 189.400	EPS018-S.O.S.	30	$ 1.183.200	$ 147.900	$ 0	$ 147.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.183.200	34547920	$ 6.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 343.500**

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9085094089 DV: 914104

Cajero: SANTURLO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 04/08/2021 09:34:48

PS Recaudador:
999553 EL UVO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 34547920

Nombre:	MARIA DEISY
Apellido 1:	FACILA
Apellido 2:	VAZQUEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3146528617
Codigo Planilla:	440009001a
Periodo Pago:	202170a
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
34547920	$343,500.00

Valor recibido: $343,500.00
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

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

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9085094089 DV: 914104

Cajero: SANTURLO

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 04/08/2021 09:34:48

PS Recaudador:
999553 EL UVO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 34547920

Nombre:	MARIA DEISY
Apellido 1:	FACILA
Apellido 2:	VAZQUEZ
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3146528617
Codigo Planilla:	440009001a
Periodo Pago:	202170a
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia	Valor
34547920	$343,500.00

Valor recibido: $343,500.00
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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Popayán, 03 de septiembre de 2021

PRESENTADO A:
JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR

ORDEN DE VIAJE No: **Vehículo SENA**	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25/08/2021	**25/08/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Municipios de: Santander de Quilichao, Caloto, Miranda.	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar entrega de materiales de formación a las fichas 2312560, 2308697, 2307289, 2326071, del programa de formación Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Se reúne los aprendices de cada ficha en el lugar acordado con anterioridad, se lee el acta y se confirma los materiales a entregar. Esta actividad se realiza con todos los aprendices asistentes.**
2. **Realizar la entrega de materiales de formación en las fichas 2312560, 2308697, 2307289, 2326071**

RESULTADOS:

1. **Se realiza la entrega de materiales de formación a satisfacción de los aprendices.**

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

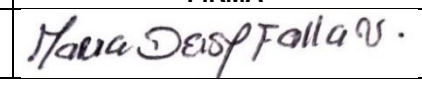
1. **Registros fotográficos**
2. **Listados de asistencia.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Se realiza la entrega de materiales de formación	MARIA DEISY FALLA VASQUEZ Instructora	25 de agosto de 2021

CONCLUSIÓNES:
Se realiza satisfactoriamente la entrega de materiales de formación a las fichas 2312560, 2308697, 2307289, 2326071, las cuales estaban pendientes de recibir los materiales.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA

ACTA No. 09		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ENTREGA MATERIALES DE FORMACION, PROGRAMA "ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES", FICHA 2312560		
CIUDAD Y FECHA: **Santander de Quilichao, 25 de agosto de 2021**	**HORA INICIO:** 7:45.	**HORA FIN:** 08:30
LUGAR Y/O ENLACE: **Parque la Joyita**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1. Realizar entrega de materiales de formación**		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: **Hacer entrega de materiales de formación a aprendices de la ficha 2312560 del programa "ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES "**		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las (7:45), se reúnen en el municipio de Santander de Quilichao , la Sra. Giovanna Cosme ----------**(Líder de la comunidad/ aprendiz vocero),** en calidad de aprendiz vocero, la Sra. Yolanda Machin M. ----------**(Aprendiz vocero suplente/ aprendiz)** en calidad de aprendiz y La Sra. **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ** en calidad de instructora para realizar la entrega de materiales de formación, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos dados por el SENA.

Nombre del programa	**Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales**
Código del Programa	**12280070**
Número de la Ficha	**2312560**
Líder comunidad/Aprendiz vocero quien recibe	Giovanna A cosme Gil
No. de Documento (CC, TI, DNI)	34606353.
No. Celular	3116301692.
No. de contrato de suministro	

CONCLUSIONES

Se realiza la entrega de materiales de formación a los aprendices del programa "**Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales**", de la ficha **2312560**. Dichos materiales los recibe la líder de la comunidad y el grupo de aprendices, quienes se encargan de hacer la distribución en el grupo.
Los materiales entregados a la comunidad son los siguientes:

Item	Descripción de bien	Unidad de medida	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Seguidilla # 3 colores surtidos	unidad	50	617,8205128	30.891
2	Bombas R-6 X 50	Paquete por 50	5	8.800	44.000
3	Bombas R-9 X 50	Paquete por 50	5	7.799	38.994
4	Bombas R-12 X 50	Paquete por 50	5	12.559	62.795
5	Bola de icopor # 12	Unidad	25	931,7948718	23.295
TOTAL					$199.974

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de materiales de formación para el programa Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales", ficha No. 2312560	Instructor MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	25 de agosto de 2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
Giovanna Cosme.	Líder de la comunidad/ aprendiz vocero	Giovanna Cosme
Yduardo Ufuela	Aprendiz vocero suplente	Yduardo Ufuela
MARIA DEISY FALLA V.	Instructora	MARIA DEISY FALLA V.

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No 09 DEL DÍA 25 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES FICHA: 2312560

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Maria Mercado	23-364269		Aprendiz		Sena.		3148591103		Maria Mercado
	Yolanda Yochim	34.603.843		Aprendiz		SENA.		3148551193		Yolanda Yochim
	Giovanna A.C	34.606.353		aprendiz		Senc		3146301691		Giovanna A.C
	Jerson Cueto	76.180.024		aprendiz		Senc.		3182531467		
	Maria Victoria S	34.594.575		Aprendiz		sena.		3206314106		Maria Victoria S
	Olga Maria B	34.595.656		Aprendiz		Sena.		3157949321		Olga Maria B
	Angela Solarte	34.597.751		Aprendiz		Sena.		3104573433		Angela Solarte
	Diana Timpano	34.597.583		aprendiz		sena.		3103501988		Diana Timpano
	JOHANA DIEU	10.6287362		aprendiz		sena		3187628374		JOHANA DIEU
	Maria M. Ortiz	25.364.262		aprendiz		sena.				Maria M. Ortiz

ACTA No. 10		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ENTREGA MATERIALES DE FORMACION, PROGRAMA "ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES", FICHA 2308697		
CIUDAD Y FECHA: **Caloto, 25 de agosto de 2021**	**HORA INICIO:** 9.13.	**HORA FIN:** 10:06
LUGAR Y/O ENLACE: **Teatro Municipal**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **Centro de Comercio y Servicios** **Regional Cauca**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1. Realizar entrega de materiales de formación**		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: **Hacer entrega de materiales de formación a aprendices de la ficha 2308697 del programa "ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES "**		
DESARROLLO DE LA REUNIÓN		

Siendo las (9.13), se reúnen en el municipio de Caloto , la Sra. Zandra Patricia Ortiz B. **(Líder de la comunidad/ aprendiz vocero),** en calidad de aprendiz vocero, la Sra. Edelmira Reyes Penoiro **(Aprendiz vocero suplente/ aprendiz)** en calidad de aprendiz y La Sra. **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ** en calidad de instructora para realizar la entrega de materiales de formación, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos dados por el SENA.

Nombre del programa	**Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales**
Código del Programa	**12280070**
Número de la Ficha	**2308697**
Líder comunidad/Aprendiz vocero quien recibe	Zandra Patricia Ortiz B.
No. de Documento (CC, TI, DNI)	31449661
No. Celular	3504338685
No. de contrato de suministro	

CONCLUSIONES

Se realiza la entrega de materiales de formación a los aprendices del programa "**Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales**", de la ficha **2308697**. Dichos materiales los recibe la líder de la comunidad y el grupo de aprendices, quienes se encargan de hacer la distribución en el grupo.
Los materiales entregados a la comunidad son los siguientes:

Item	Descripción de bien	Unidad de medida	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Seguidilla # 3 colores surtidos	unidad	50	617,8205128	30.891
2	Bombas R-6 X 50	Paquete por 50	5	8.800	44.000
3	Bombas R-9 X 50	Paquete por 50	5	7.799	38.994
4	Bombas R-12 X 50	Paquete por 50	5	12.559	62.795
5	Bola de icopor # 12	Unidad	25	931,7948718	23.295
	TOTAL				$199.974

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de materiales de formación para el programa Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales", ficha No. 2308697	Instructor MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	25 de agosto de 2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
Zandra Patricia	Líder de la comunidad/ aprendiz vocero	
Edelmira Reyes Ferro	Aprendiz vocero suplente	
MARIA DEISY FALLA	Instructora	

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 10 DEL DÍA 25 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 20 21

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES FICHA: 2308677

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Ana María Holguin	34616123					anamoluna@hotmail	3114093289		
	Edelmira Reyes	34512946					edereyes1946@	7167053920		Edelmira Reyes
	patricia Cardo	34604760					ranavs1720@gmail.com	3147781388		Patricia Cardoli
	AnaMaria valencia	1003442545					ranavs1720@gmail.com	3234757081		Ana Maria V.
	Olivia Vaq	25363181						3137663707		
	Nuri delia	25665689						3148674134		
	Sandra P. ortiz	31449661					sandra	3504338685		
	Sandra M. Jimenez	34.373777					milena 34373 7776@gmail.com	3188320131		
	Martha L. Tapias	25364760					MarthaTapias06	3127466227		
	Imelda Cuenca	25.363784					Lauriss03@live.com	25363784		Imelda Cuenca.
	Laura Mera.	34771487					Lauriss03@live.com	3226381450		
	sandra et ayo							3147941315		
	Jacely Gómez R	1061.723.615					jacelyor@gmail.com	3196698835		
	Rosa Elena Ro	41605851						3147358804		

ACTA No. 11		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ENTREGA MATERIALES DE FORMACION, PROGRAMA "ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES", FICHA 2307289		
CIUDAD Y FECHA: **Miranda, 25 de agosto de 2021**	**HORA INICIO:** 11:Am	**HORA FIN:** 12:50
LUGAR Y/O ENLACE: **Campus Universitario**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **Centro de Comercio y Servicios Regional Cauca**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1. Realizar entrega de materiales de formación**		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: **Hacer entrega de materiales de formación a aprendices de la ficha 2307289 del programa "ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES "**		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las (11.Am), se reúnen en el municipio de Miranda , la Sra...Gladys Orozco ----------**(Líder de la comunidad/ aprendiz vocero),** en calidad de aprendiz vocero, la Sra. ---Deli Amanda Idrobo----------**(Aprendiz vocero suplente/ aprendiz)** en calidad de aprendiz y La Sra. **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ** en calidad de instructora para realizar la entrega de materiales de formación, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos dados por el SENA.

Nombre del programa	**Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales**
Código del Programa	**12280070**
Número de la Ficha	**2307289**
Líder comunidad/Aprendiz vocero quien recibe	Gladys Orozco
No. de Documento (CC, TI, DNI)	25528693
No. Celular	3130700372
No. de contrato de suministro	

CONCLUSIONES

Se realiza la entrega de materiales de formación a los aprendices del programa "**Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales**", de la ficha **2307289.** Dichos materiales los recibe la líder de la comunidad y el grupo de aprendices, quienes se encargan de hacer la distribución en el grupo.
Los materiales entregados a la comunidad son los siguientes:

Item	Descripción de bien	Unidad de medida	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Seguidilla # 3 colores surtidos	unidad	50	617,8205128	30.891
2	Bombas R-6 X 50	Paquete por 50	5	8.800	44.000
3	Bombas R-9 X 50	Paquete por 50	5	7.799	38.994
4	Bombas R-12 X 50	Paquete por 50	5	12.559	62.795
5	Bola de icopor # 12	Unidad	25	931,7948718	23.295
TOTAL					$199.974

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de materiales de formación para el programa Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales", ficha No. 2307289	Instructor MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	25 de agosto de 2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
Gladys Orozco	Líder de la comunidad/ aprendiz vocero	Gladys O.
Dolly Amanda Idrobo	Aprendiz vocero suplente	D. Amanda Idrobo
MARIA DEISY FALLA V	Instructora	Maria Deisy Falla V.

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 11 DEL DÍA 25 DEL MES DE Agosto DEL AÑO 2021

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES FICHA: 2307289

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/EXT./CEL	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Gladys Orozco	25528693						3135700372		Gladys O.
	Yuli Collazos	1114876492						3228348421		Yuli Collazos
	Jacqueline Baron	25528398						3126953770		Jacqueline Baron
	Dolly Arandalobo	25527802						3106719096		Dolly Arandalobo
	YENY C. VARGAS	36287411						3224677741		
	Pilar Borja	29507279						3135837744		Pilar Borja
	Maria T Bojas	1030549872						3227906078		M T Bojas
	Yiseth Montoya	1059064744						3138038159		Yiseth montoya
	Nelly Vera V	48617104						3138038459		M Nelly Vera
	Lezbeiby Mera	1055294774						312 641 4306		Lezbeiby mera
	Ingrid Johana D	29507455						3217548487		Ingrid S Diaz
	Bridgyth Velasco	1061142018						3024576574		Bridgyth Velasco
	Isabel Yd Lozano	1035271927						3114425593		Isabel Yd Lozano
	Luz M Villa	66929067						3102605558		Luz M Villa
	Sandra Gonzalez	25537307						3177425772		Sandra G.
	Elizabeth Diaz	29502711						3207829263		Elizabeth Diaz

ACTA No. 08		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: ENTREGA MATERIALES DE FORMACION, PROGRAMA "ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES", FICHA 2326071		
CIUDAD Y FECHA: **Miranda, 25 de agosto de 2021**	**HORA INICIO:** 11:08	**HORA FIN:** 13:00
LUGAR Y/O ENLACE: **Campus Universitario**	**DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO** **Centro de Comercio y Servicios** **Regional Cauca**	
AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR: **1. Realizar entrega de materiales de formación**		
OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: **Hacer entrega de materiales de formación a aprendices de la ficha 2326071 del programa "ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES "**		

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las (11:08), se reúnen en el municipio de Miranda , la Sra... Maria Valeria ----

Ordoñez Narvaez **(Líder de la comunidad/ aprendiz vocero),** en calidad de aprendiz

vocero, la Sra. Alexandra Muñoz Largo **(Aprendiz vocero suplente/ aprendiz)** en calidad de aprendiz y La Sra. **MARIA DEISY FALLA VASQUEZ** en calidad de instructora para realizar la entrega de materiales de formación, con el fin de dar cumplimiento a los lineamientos dados por el SENA.

Nombre del programa	**Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales**
Código del Programa	**12280070**
Número de la Ficha	**2326071**
Líder comunidad/Aprendiz vocero quien recibe	Maria Valeria Ordoñez Narvaez
No. de Documento (CC, TI, DNI)	1.002.809.015
No. Celular	3207281016
No. de contrato de suministro	

CONCLUSIONES

Se realiza la entrega de materiales de formación a los aprendices del programa "**Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales**", de la ficha **2326071**. Dichos materiales los recibe la líder de la comunidad y el grupo de aprendices, quienes se encargan de hacer la distribución en el grupo.

Los materiales entregados a la comunidad son los siguientes:

Item	Descripción de bien	Unidad de medida	Cantidad	Valor unitario	Valor total
1	Seguidilla # 3 colores surtidos	unidad	50	617,8205128	30.891
2	Bombas R-6 X 50	Paquete por 50	5	8.800	44.000
3	Bombas R-9 X 50	Paquete por 50	5	7.799	38.994
4	Bombas R-12 X 50	Paquete por 50	5	12.559	62.795
5	Bola de icopor # 12	Unidad	25	931,7948718	23.295
TOTAL					$199.974

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Entrega de materiales de formación para el programa Elaboración de Objetos Decorativos para Eventos Sociales", ficha No. 2326071	Instructor MARIA DEISY FALLA VASQUEZ	25 de agosto de 2021

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

NOMBRE	CARGO/DEPENDENCIA/ENTIDAD	FIRMA
Maria Valeria Ordoñez	Líder de la comunidad/ aprendiz vocero	Maria Valeria Ordoñez
Alexandra Muñoz Largo	Aprendiz vocero suplente	Alexandra Muñoz L.
Maria Deisy Falla V.	Instructora	

Nota: Puede incluirse imagen o captura de pantalla de los asistentes, si se trata de una reunión virtual o, de los asistentes que participan a través de una plataforma virtual.

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. 08 DEL DÍA 25 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2021 FICHA: 2326071

OBJETIVO (S): ELABORACION DE OBJETOS DECORATIVOS PARA EVENTOS SOCIALES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Alexandra Munoz L	29'509'593					alexandra2984ml@gmail.com	3182890581		Alexandra Munoz
	Maria valeria cardona	1002809015						3107281016		Maria valeria Cardona
	Luz Estella Saldarri	25528501					lsm_9@hotmail.com	3185231109		Luz Estella S.
	Sirley Saldarriaga	25528959					sirmar71@gmail.com	3027973549		Sirley Saldarriaga
	Olga Durango	25529491						3147554061		Olga Durango
	Lizeth tatiana jaramillo	1070879507						3126493293		Lizeth tatiana jaramillo
	Rodriguez Yuleisi	1054991054					Yuleisi Rodriguez2004@gmail.com	3217341058		Yuleisi Rodriguez

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Popayán, 22 de febrero 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 empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1002778575**	**JUAN ALEJANDRO GUTIERREZ FALLA**	**HIJO**
T. I	**1058935101**	**JUAN ESTEBAN GUTIERREZ FALLA**	**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,



MARIA DEISY FALLA

C.C. 34547920

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP F1P-0252246

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 34768662

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F 1 H

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Datos del inscrito

Primer Apellido: GUTIERREZ

Segundo Apellido: FALLA

Nombre(s): JUAN ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año 2 0 0 3 Mes 0 8 Día 0 5

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo sanguíneo: O

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: A 5081139

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FALLA VASQUEZ MARIA DEISY

Documento de identificación (Clase y número): C.C 34.547.920 DE POPAYAN CAUCA

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ HURBANO JOHN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número): C.C 4.611.769 DE POPAYAN CAUCA

Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUTIERREZ HURBANO JOHN ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número): C.C 4.611.769 DE POPAYAN CAUCA

Firma: John A. Gutierrez B.

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: Año 2 0 0 3 Mes 0 8 Día 1 5

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DRA ANA ELVIRA GUTIERREZ DE NARIÑO
Notaria 1a. del circulo de Popayán

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTARIA PRIMERA DE POPAYAN

Firma [illegible]

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTA AL

ESTA FOTOCOPIA CORRESPONDE AL ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL QUE SE LLEVA EN ESTA NOTARIA

POPAYAN, 20 OCT. 2009

ANA ELVIRA GUTIERREZ DE NARIÑO
Notaria 1a. del circulo de Popayán

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

• ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO •

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1058935101. -

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43755833

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código F 2 H

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN. -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUTIERREZ. - - - - - - - - - -	FALLA. - - - - - - - - - - - - - -

Nombre(s)

JUAN ESTEBAN. -

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor Rh
Año 2010 Mes JULIO Día 30	MASCULINO	"B"	POSITIVO

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

COLOMBIA CAUCA POPAYAN. -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO. - - - - - - - - -	No. 52281777 - 1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

FALLA VASQUEZ MARIA DEISY. -

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 34.547.920 POPAYAN CAUCA. - - - -	COLOMBIANA - - - -

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ BURBANO JOHN ALEXANDER. - - - - - - - - - - - - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. No. 4.611.769 POPAYAN CAUCA. - - - - -	COLOMBIANA. - - -

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

GUTIERREZ BURBANO JOHN ALEXANDER. - - - - - - - - - - - - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. No. 4.611.769 POPAYAN CAUCA. - - - - -	John A

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 2010 Mes AGOSTO Día 13	FABIAN MAURICIO MEDINA CABRERA (E)
	Nombre y firma
Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

4375583*