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 SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
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	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**31 de Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**96298-439642**
No. de documento	**261338**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ	**C.C.**	37.754.593	**IP/Nº de contacto**	73869
Correo electrónico contratista:	lcaballeros@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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		541557922	
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:	2336120/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**33921**	
Valor Total del Contrato	$ 32.240.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 6.240.000	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al**	**31/10/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.340.000		Legalización comisiones del periodo			$ 200.976,00	

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. Agricola

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

	Octubre	**Setiembre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**21101748**	Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	$ 16.300	$ 16.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 390.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 766.350		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2391598 AA: Adecuar el área para el establecimiento del cultivo, teniendo en cuenta las BPA, elaboración de biopreparados para Competencia: Sembrar cultivo de acuerdo con manual técnico y normativa.Fechas: 8,14,15,21,22,28 y 29 de octubre. Hor: 8:00 a 12:00 13:00 A 17:00 Ficha: 2401356 AA: Adecuar el área para el establecimiento del cultivo, teniendo en cuenta las BPA, elaboración de biop Competencia: Manejar labores culturales no mecanizables según recomendación técnica y cultivo.Fechas:4,6,11,13,20, 25 y 27 de octubre. Horario: 8:00 a 12:00 – 13:00 a 17:00 Horas: 56 Ficha: 2350437 AA: Realizar abonos verdes, siembra de semillas nativas y de varias es Competencia: Programar cultivo agrícola según métodos y normativa. Fecha: 2 y 9 de octubre. Horario: 8:00 a 12:00 y 13:00 a 17:00 Horas: 16 Ficha: 2412609 AA:Realizar la estrategia tropenbos, tejiendo soluciones entre todos los participantes; diseño de huerta a Competencia: Programar cultivo agrícola según métodos y normativa. Fecha: 5,12,19 y 26 de octubre. Horario: 8:00 a 12:00 y 13:00 a 17 TOTAL HORAS: 170 Planilla seguridad social: 21101748

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.

LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ
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,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G15

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RAZON SOCIAL :	LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ
IDENTIFICACION:	CC-37754593
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-22
FECHA DE PAGO:	2021-09-02
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	21101748
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21101748
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.562.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.300	$ 195.300
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.562.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 250.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.562.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.400	$ 16.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.700	$ 461.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/11/2021

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 10 de septiembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	24421	**Fecha Solicitud**	2021-09-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2921	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ	CC: 37754593	INSTRUCTOR	Autorizada	2021-09-24	2021-09-24	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / ENCINO	0,5	No	50	0,5	3.900.000,00	185.148,00	92.574,00	108.402,00	200.976,00	VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CHARALA/ENCINO/VDA CENTRO/ENCINO/CHARALA/SAN GIL. 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOSFICHA: 2391598
											Totales Solicitud de Comisión			**92.574,00**	**108.402,00**	**200.976,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/CHARALA/ENCINO/VDA CENTRO/ENCINO/CHARALA/SAN GIL. 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOSFICHA: 2391598

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Verificado Por: CLAUDIA STELLA FUENTES DELGADO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-10T15:35:10.669-05:00

Firma Responsable

Fecha Verificación: 10/09/2021 15:26:20

Firmado digitalmente por: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
10/09/2021 3:35:21 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHssepulve	SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2021-09-11-6:01 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2921 de fecha 2021-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	150021	**Fecha Registro:**	2021-09-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	200.976,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	200.976,00	**Saldo x Obligar:**	200.976,00

TERCERO ORIGINAL

Identificacion: Cedula de Ciudadanía	37754593	**Razon Social:**	LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	000541557922	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91494258	**Nombre:**	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER

CAJA MENOR				**VIATICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de comisión:**	**24421**	**Numero:**	68-9-2021-018402	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2021-09-11

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		200.976,00	0,00		
					Total:	200.976,00	0,00	200.976,00	200.976,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COMISION N° 24421, SAN GIL/CHARALA/ENCINO/VDA CENTRO/ENCINO/CHARALA/SAN GIL. 24 DE SEPTIEMBRE DE 2021. IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-09-30	200.976,00	200.976,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

No: 24421

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	LAURA MARCELA CABALLERO SUÁREZ	**c.c No.**	37.754.593	**de**	Bucaramanga
Contrato No.	2336120	**de**	09 DE MARZO DE 2021		
Valor Honorarios mensual	3.900.000	**Valor 100%**	3.900.000	5	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	24/09/2021	**Llegada estimada**	24/09/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	ENCINO	C			
Manutencion Diaria	185.148				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	SAN GIL/CHARALA/ENCINO/VDA CENTRO/ENCINO/CHARALA/SAN GIL

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN EL PROGRAMA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CULTIVOS TRANSITORIOSFICHA: 2391598

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	92.574
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	72.000
Valor neto a reconocer	200.976

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 150021

FECHA: 11-09-2021 **FIRMA:**

SON: Doscientos mil Novecientos Setenta y Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 541557922 **TIPO** AHORRO **BANCO** DAVIVIENDA

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 DE CONFORME - COMISIONADO: LAURA M. CABALLERO S.

C.C. 37.754.593 de Bucaramang

No. CDP 2921 **de** 14 DE ENERO 2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2021-000152 DE 26/08/2021

Centro Agroturistico
Dependencia

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	92.574	
Gtos transporte por comision	36.402	
Otros gastos	72.000	
Valor neto a legalizar	200.976	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

OSCAR GELVEZ

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Encino 28 de Septiembre de 2021

PRESENTADO A: OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
24421	24/09/2021	24/09/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
ENCINO COLEGIO TECNICO AGROPECUARIO	CENTRO AGROTURISTICO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación en Emprendimiento en producción de cultivos transitorios ficha 2391598

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Alistar información de las labores culturales no mecanizables según recomendación.
2. Elaborar compostaje utilizando los materiales disponibles de las fincas.

RESULTADOS:

Adquirir el conocimiento en la elaboración de melgas para la siembra de esquejes y semillas de plantas aromáticas y medicinales realizadas por el curso.

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

IMÁGENES FOTOGRÁFICAS: ADECUACIÓN DE TERRENO, ELABORACIÓN DE MELGAS Y SIEMBRA DE ESQUEJES Y SEMILLAS.













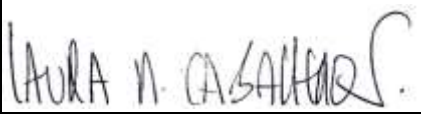










COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Adquirir el conocimiento en la elaboración de las melgas para la siembra de plantas aromáticas y medicinales.	APRENDICES DE LA FICHA 2391598	01/10/2021
CONCLUSIÓNES: Los aprendices ponen en práctica en la unidad productiva los conocimientos adquiridos en la formación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LAURA MARCELA CABALLERO SUÁREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Supervisor Contrato No. CO1.PCCNTR.2336120 Instructor Grado 14	Oscar William Vergara Romero	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Encino 24 de Septiembre de 2021	**Codigo Regional :**	**68**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA MARCELA CABALLERO SUÁREZ	**Codigo Centro:**	9541
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	37754593	**Fecha de elaboración:**	**1/2/2018**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. **24421** durante los dias **24** del mes de **SEPTIEMBRE** 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
24/09/2021	**CHARALÁ - ENCINO**	**CAMPERO**	27.000
24/09/2021	**ENCINO - CHARALA**	**CAMPERO**	27.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 54.000,00**

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: LAURA MARCELA CABALLERO SUÁREZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR DE CENTRO
Firma: LAURA M. CABALLERO S.	**Firma:**	**Firma:** OSCAR GELVEZ

GRF-F-076 V.01

EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
LAURA MARCELA CABALLERO SUÁREZ
CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 2336120
MES DE SEPTIEMBRE

EVIDENCIA COMISIÓN FICHA 2391598 - ENCINO DIA 24 DE SEPTIEMBRE

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo — Versión: 2

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural — Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: Encino, Colegio Tecnico Agropecuario - CTA 24 de Septiembre /2021
CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO
COMPETENCIA: Sembrar Cultivo, de Acuerdo con manual tecnico y normativa
RESULTADO DE APRENDIZAJE: Sembrar el material Vegetal Seleccionado de acuerdo con Parametros
FICHA: 2391598
AMBIENTE: Colegio CTA
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendimiento en Producción de Cultivos Transitorios
HORARIO: 8:00 A 12:00 / 13:00 A 17:00

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Marcia William	Hernandez Pineda	1049142643		3174720969	24/09/21									X
2	Hades Belio Bastilla	Bastilla	1023998560			24/09/21									X
3	Nudelma Yurcenia	Cuesta Nieto	77157277388		3142546455	24/09/21									X
4	Ginneth Amaris	Sanchez P.	1049361824		3013405675	24/09/21									X
5	Cristina Paola	Pico Ekara	1065436936		3125511178	24/09/21									X
6	Dayis Krepa	Sanchez	1049361718		3145226764	24/09/21									X
7	Eliana Sofia	Diaz Gomez	1049432213		3232732910	24/09/21									X
8	Brihy Espinosa		1049		321	24/09/21									X
9	Sonia Smith	Flores Diaz	1049436286		3149500641	24/09/21									X
10	Andres Arrieta	Pacheco Sanchez	1049436267		3012689077	24/09/21									X
11	Yadiel Sarabia	Mesa Cerpa	1076466443		3132896127	24/09/21									X

LAURA MARCELA CABALLERO SUÁREZ
Nombre del instructor

LAURA M. CABALLERO

** Ley 1581 de 2012"La presente información es confidencial, y todos los derechos a la misma que han sido o serán divulgados al receptor, permanecerán como propiedad del Divulgador. El Receptor no obtendrá derecho alguno, de ningún tipo, sobre la información, ni tampoco ningún derecho de utilizarla excepto para el objeto del presente acuerdo. La divulgación de la Información confidencial no implica el licenciamiento de derecho de patentes o derecho de autor o ningún otro derecho por parte del Divulgador, que no estén establecidos previamente en un acuerdo contractual"

GEE-F-009 V02

LAURA M. CABALLERO

EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL
LAURA MARCELA CABALLERO SUÁREZ
CONTRATO No. CO1.PCCNTR. 2336120
MES DE SEPTIEMBRE

EVIDENCIA COMISIÓN FICHA 2391598 - ENCINO DIA 24 DE SEPTIEMBRE

TRANSPORTE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67
SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434 Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866
BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377778
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE SH 204492

NOMBRE: Laura M. Caballero
ORIGEN: Sangil
DESTINO: Charalá
FECHA: 24-09-21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL
NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67
SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434 Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866
BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377778
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE SH 39828

NOMBRE: Laura Marcela Caballero
ORIGEN: Charala.
DESTINO: Sangil
FECHA: 24/09/21
HORA DE SALIDA:
VALOR: $ 9000.
PUESTO No.:
PLACA VEHICULO:
No.:
NIVEL DEL SERVICIO: CORRIENTE
EL AGENTE:

LAURA M. CABALLERO.

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

San gil, 31 de octubre 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 la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**13.703.127**	**NOEL ALBERTO DUEÑAS ESPINOSA**	**CONYUGUE**

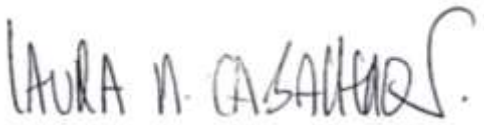
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Cónyuge o compañero 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,

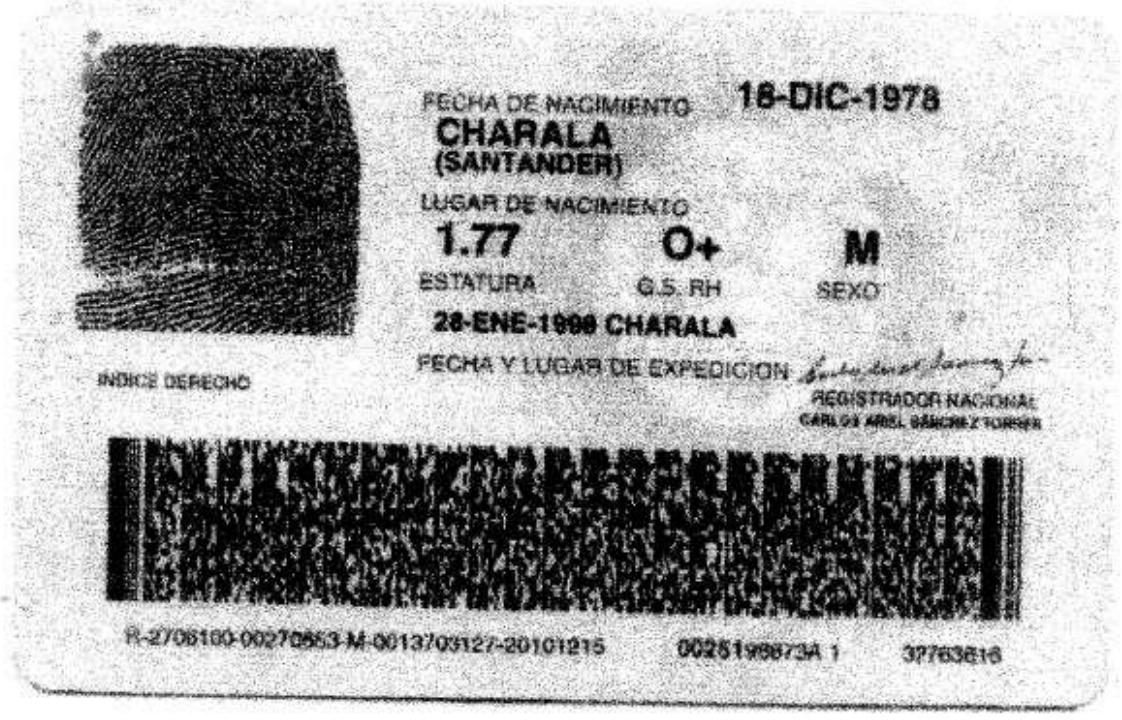


_____
FIRMA

Nombre: __LAURA MARCELA CABALLERO SUÁREZ_____

C.C. ___37.754.593_


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
13.703.127
DUEÑAS ESPINOSA
NOEL ALBERTO


FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1978
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-ENE-1998 CHARALA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
R-2706100-00270653-M-0013703127-20101215
0025198873A 1
37763818

EMILCE RUBIELA MANRIQUE SANABRIA, contador Público con Tarjeta Profesional N° 137073-T, hace constar que:

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del parágrafo 2 del artículo 387 del E.T, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012, el señor NOEL ALBERTO DUEÑAS ESPINOSA, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 13.703.127 expedida en el municipio de Charalá - Santander, es actualmente el esposo de la señora LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ, Identificada con la Cédula de Ciudadanía número 37.754.593 expedida en Bucaramanga.

Que en la actualidad el señor NOEL ALBERTO DUEÑAS ESPINOSA no obtiene ingresos propios por lo cual se cumplen los criterios para figurar como dependiente de la señora LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ.

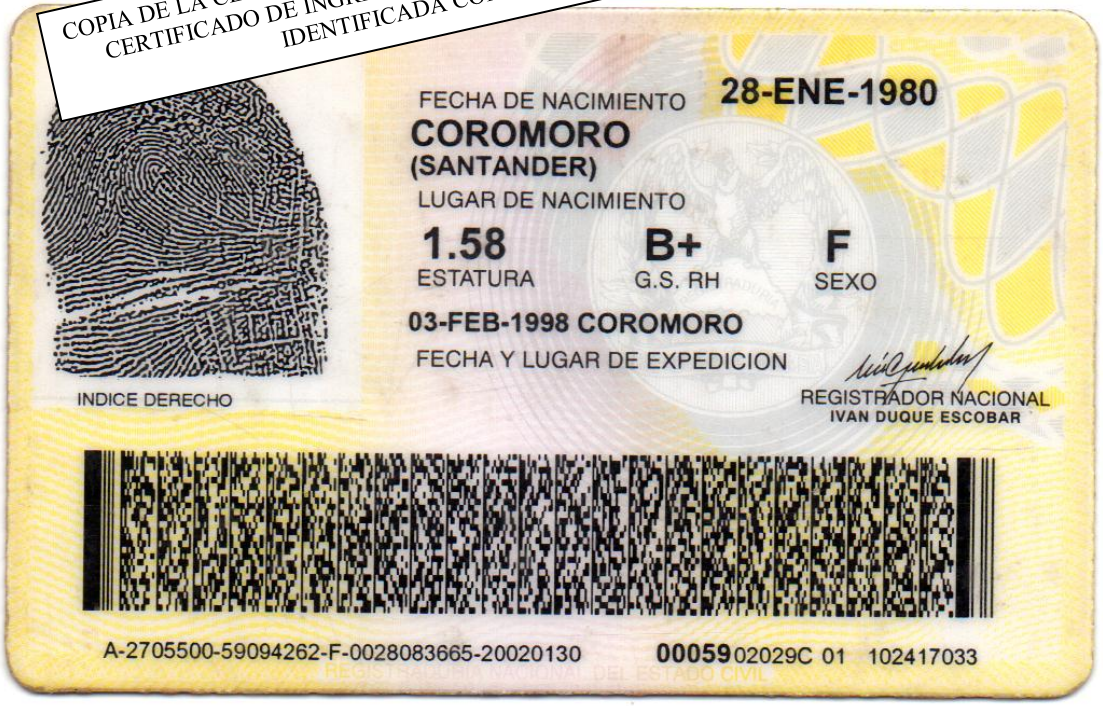
Se expide en Charalá - Santander por solicitud del interesado con destino al SENA, Para efectos a tener en cuenta en la aplicación de la deducción por dependientes de la base gravable sujeta a retención en la fuente de los ingresos laborales brutos, en virtud a la normatividad vigente.

Emilce Rubiela Manrique Sanabria
Contador Publico
T.P. 137073-T

EMILCE RUBIELA MANRIQUE SANABRIA
CC N. 28.083.665
T.P. N° 137073-T



COPIA DE LA CEDULA DE LA CONTADORA EMILCE RUBIELA MANRIQUE SANABRIA, PARA CERTIFICADO DE INGRESOS DE LA SEÑORA LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ IDENTIFICADA CON CC. N. 37.754.593 BUCARAMANGA







COPIA DE TARJETA PROFESIONAL DE LA CONTADORA EMILCE RUBIELA MANRIQUE SANABRIA, PARA CERTIFICADO DE INGRESOS DE LA SEÑORA LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ IDENTIFICADA CON CC. N. 37.754.593 BUCARAMANGA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6DBE16731 4FD7 63F

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 **EMILCE RUBIELA MANRIQUE SANABRIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 28083665 de COROMORO (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 137073-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Junio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado