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 TURISTICO Y AGROEMPRESARIAL-SANTANDER**
**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** | **30 Noviembre de 2021** |
| **Versión** | **JUNIO 2021 - 3,21** |
| **ID de Proceso** | **12010-285944** |
| **No. de documento** | **289029** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | **C.C.** | 91.071.299 | **IP/Nº de contacto** | 3158172099 |
| **Correo electrónico contratista:** | adarodriguez@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:** | BANCOLOMBIA | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | 67827983176 |
| **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:** | 2288980/2021 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **28421** | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 38.350.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 6.240.000 | **10** | **Del** | **01/11/2021** | **Al** | **30/11/2021** | **$ 3.900.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 2.340.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 126.402,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales como instructor para impartir formación titulada, complementaria y/o Virtualizacion en el área de Electricidad FIC en los diferentes programas que atiende el centro agroturistico regional santander

## 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

| | **Noviembre** | **Octubre** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9427462282** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.560.000 | $ 1.560.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 195.000 | $ 195.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 249.600 | $ 249.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL IV | $ - | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | |
| Dependientes hasta $ 1.161.856 | $ 390.000 | |
| Salud hasta $ 580.928 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.713.920 | $ 766.350 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.299.050,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.455.400,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 0,00 | 0,600% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.900.000,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha: 2363895 *Programa: Instalación de Sistemas Eléctricos Residenciales y Comerciales *Actividad de aprendizaje: Identificar la generación de corriente alterna, Analizar los datos registrados por los equipos de medida en sistemas eléctricos monofásicos y trifásicos de acuerdo a la normativa aplicable. *Resultado de aprendizaje: Interpretar la respuesta del circuito eléctrico, y plantea plantear opciones de mejora de acuerdo con parámetros técnicos definidos. *fechas: inicio 02/11/2021 fin: 12/11/2021
*Ficha: 2438864 *Programa: Instalación de Sistemas Eléctricos Residenciales y Comerciales *Actividad de aprendizaje: Establecer conceptos básicos de electricidad, identificar las leyes para el análisis de circuitos y calcular los parametros eléctricos de circuitos resisitivos con una fuente DC *Resultado de aprendizaje: 1. Comprender los principios y simbología eléctrica de acuerdo c con la normativa y estándares internacionales vigentes. *fechas: inicio 08/11/2021 fin: 24/11/2021
TOTAL HORAS NOVIEMBRE DE 2021: 149

**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.

**ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ**
**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,

**JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ**
**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**

**OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91071299 | | GUERRERO RODRIGUEZ ADALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 16 13 31 | SAN GIL-SANTANDER | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1215993930 | 9427462282 | I | 2021/11/24 | 2021/11/24 | BANCOLOMBIA | 0 | $444,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 91071299 | GUERRERO ADALBERTO | 231001 | 30 | $1,560,000 | $249,600 | EPS037 | 30 | $1,560,000 | $195,000 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,560,000 | $249,600 | | | $1,560,000 | $195,000 | | | $0 | $0 | | | $0 | $0 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 91071299 | | GUERRERO RODRIGUEZ ADALBERTO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Cra 16 13 31 | SAN GIL-SANTANDER | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-10 | 2021-10 | 1215993930 | 9427462282 | I | 2021/11/24 | 2021/11/24 | BANCOLOMBIA | 0 | $444,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $249,600 | $0 | $0 | $249,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $249,600 | $0 | $0 | $249,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $195,000 | $0 | $0 | $195,000 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $195,000 | $0 | $0 | $195,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$444,600** | **$0** | **$0** | **$444,600** |

*CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS*

Bogotá, 30 de noviembre 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:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **T.I.** | **1101622690** | **JOSE MANUEL GUERRERO DIAZ** | **HIJO** |

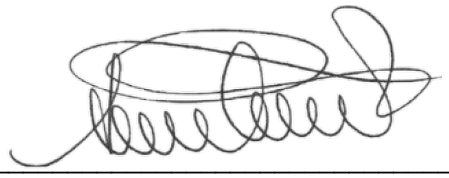
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ

C.C. 91071299

**NO IMPRIMA ESTA HOJA ES SOLAMENTE DE CARÁCTER INFORMATIVO**

## REQUISITOS PARA DEDUCCIONES POR DEPENDIENTES

En el siguiente cuadro se relacionan los requisitos y documentos que se deben adjuntar para poder acceder al beneficio de disminución de retención en la fuente, por dependientes:

| DEDUCCION | CONCEPTO | REQUISITOS |
|---|---|---|
| DEPENDIENTES | Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad. | Registro civil de nacimiento |
| | Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente. | Recibo de pago de matrícula de instituciones debidamente acreditadas |
| | Los hijos del contribuyente mayores de 23 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | Certificado de Medicina Legal |
| | El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal | Certificado de Contador Público<br>Certificado de Medicina Legal |
| | Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal. | Certificado de Contador Público<br>Certificado de Medicina Legal |

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1101622690

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 36086828

*36086828*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

| Registraduría | Notaría | Número | Consulado | Corregimiento | Inspección de Policía | Código |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | X | 02 | | | | R 6 H |

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

NOTARIA SEGUNDA * COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| GUERRERO | DIAZ |

Nombre(s)

JOSE MANUEL

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo Sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2005 Mes AGO Día 25 | MASCULINO | O | POSITIVO |

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

CLINICA SANTA CRUZ DE LA LOMA* COLOMBIA* SANTANDER* SAN GIL

| Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | A 5716607 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

DIAZ LOPEZ HILDA LORENA

| Documento de identificacón (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No 37.895.723 DE SAN GIL | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

GUERRERO RODRIGUEZ ADALBERTO

| Documento de identificacón (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No 91.071.299 DE SAN GIL | COLOMBIANO |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

GUERRERO RODRIGUEZ ADALBERTO

| Documento de identificacón (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 91.071.299 DE SAN GIL | |

**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 2005 Mes SEP Día 02 | HERNANDO DELGADO PADILLA<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | Nombre y Firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

# 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, 24 de septiembre de 2021 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 28121 | **Fecha Solicitud** | 2021-09-24 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2021-09-24 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | FORMACION | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2521 | **Dependencia Solicitante** | 954145 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION. |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | - | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | CC: 91071299 | INSTRUCTOR | Autorizada | 2021-09-27 | 2021-10-01 | SANTANDER / SAN GIL | BOGOTA D.C. / BOGOTA D.C. | 4,5 | No | 50 | 4,5 | 3.900.000,00 | 0,00 | 0,00 | 126.402,00 | 126.402,00 | VIATICOS FORMACION: SAN GIL/BOGOTA/SAN GIL.27 DE SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DE 2021. PARTICIPACION EN LOS TALLERES TECNOLOGICOS EN PROCESOS DE INNNOVACIÓN PARA LA FABRICACIÓN NACIONAL DE ACCESORIOS DE CINE. (EL CENTRO SOLO CUBRE LOS GASTOS DE VIAJE) |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **126.402,00** | **126.402,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SAN GIL/BOGOTA/SAN GIL.27 DE SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DE 2021. PARTICIPACION EN LOS TALLERES TECNOLOGICOS EN PROCESOS DE INNNOVACIÓN PARA LA FABRICACIÓN NACIONAL DE ACCESORIOS DE CINE. (EL CENTRO SOLO CUBRE LOS GASTOS DE VIAJE)

## VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | CLAUDIA STELLA FUENTES DELGADO | Fecha Verificación: | 24/09/2021 12:36:43 |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-09-24T14:10:29.522-05:00

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
24/09/2021 2:10:39 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: | 2021-09-24-3:52 p. m. | |

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

**Con base en el CDP No: 2521 de fecha 2021-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 154421 | **Fecha Registro:** | 2021-09-24 | **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:** | 126.402,00 | **Valor Total Operaciones:** | 0,00 | | | **Valor Actual:** | 126.402,00 | **Saldo x Obligar:** | 126.402,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion: Cedula de Ciudadanía** | 91071299 | **Razon Social:** | ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 67827983176 | **Banco:** | BANCOLOMBIA 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:** | No | **Num. Solicitud de comisión:** | **28121** | **Numero:** | 68-9-2021-019674 | **Tipo:** | OFICIO | **Fecha:** 2021-09-24 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO/RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 954145 CENTRO AGROTURISTICO - | C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación | 10 | CSF | | 126.402,00 | 0,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 126.402,00 | 0,00 | 126.402,00 | 126.402,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | VIATICOS FORMACION: COMISION N° 28121, SAN GIL/BOGOTA/SAN GIL.27 DE SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DE 2021. PARTICIPACION EN LOS TALLERES TECNOLOGICOS EN PROCESOS DE INNNOVACIÓN PARA LA |

**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 | 126.402,00 | 126.402,00 | NINGUNO |

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

No: 28121

# 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** | ADALBERTO GUERRERO RODRIGUEZ | **c.c No.** | 91.071.299 | **de** | SAN GIL | | |
| **Contrato No.** | 2288980 | **de** | 23 DE FEBRERO DE 2021 | | | | |
| **Valor Honorarios mensual** | 3.900.000 | **Valor 100%** | 3.900.000 | 6 | | | |
| **Régimen del IVA:** | SIMPLIFICADO | | | | | | |
| **Salida estimada** | 27/09/2021 | **Llegada estimada** | 01/10/2021 | **dias** | 4,5 | | |
| **Destino ciudad** | BOGOTA | A | | | | | |
| **Manutencion Diaria** | | | | | | | |
| **Pasaje Aereo** | | **Pasaje Terrestre** | X | **Ruta** | San Gil- Bogota-San Gil | | |

**OBJETIVOS:**

PARTICIPACION EN LOS TALLERES TECNOLOGICOS EN PROCESOS DE INNNOVACIÓN PARA LA FABRICACIÓN NACIONAL DE ACCESORIOS DE CINE. ( EL CENTRO SOLO CUBRE LOS GASTOS DE VIAJE)

**Valores a reconocer:**

| | |
|---|---|
| **Gastos de manutención** | 0 |
| **Gtos transporte por comision** | 36.402 |
| **Otros gastos** | 90.000 |
| **Valor neto a reconocer** | 126.402 |

**REGISTRO PRESUPUESTAL No:** 154421

**FECHA:** 24-09-2021 **FIRMA:**

**SON:** Ciento Veintiseis mil Cuatrocientos Dos pesos m/cte.

**CUENTA No.** 67827983176 **TIPO** AHORRO **BANCO** BANCOLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

**RECIBI DE CONFORME -**

COMISIONADO:

C.C. 91.071.299 de SAN GIL

**No. CDP** 2521 **de** 15 DE ENERO 2021

**Observaciones**

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

EL CENTRO SOLO CUBRE LOS GASTOS DE VIAJE.

**Centro Agroturistico**
**Dependencia**

**OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO**
**Firma Solicitante - Ordenador del Gasto**

## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | SALDO |
|---|---|---|
| **Gastos de manutención** | 0 | |
| **Gtos transporte por comision** | 36.402 | |
| **Otros gastos** | 90.000 | |
| **Valor neto a legalizar** | 126.402 | - |

**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 - Ordenador del Gasto**

# RE: PARTICIPACIÓN TALLERES DE FABRICACIÓN DE ELEMENTOS CINEMATOGRAFICOS CONGO FILMS

Oscar Julian Gelvez <ojgelvez@sena.edu.co>

Jue 23/09/2021 19:05

Para: Elkin Zair Manco Martinez <emanco@sena.edu.co>
CC: Juan Harvey Sanchez Rivera <jusanchezr@sena.edu.co>; Adalberto Guerrero Rodriguez <adarodriguez@sena.edu.co>; Martha Susana Torres Pineda <mstorresp@sena.edu.co>; Sonia Maria Sepulveda Plata <smsepulveda@sena.edu.co>; Juan Carlos Mendoza Cupa <jcmendoza@sena.edu.co>

Buenas Tardes Estimado Elkin:

Se autoriza desplazamiento del instructor Adalberto Guerrero a la ciudad de Bogotá en las instalaciones de CONGO del 27 de septiembre al 1 de octubre del 2021, el evento se encargará del hospedaje y alimentación, y por parte de nuestro centro cubrimos los gastos de transporte.

Por favor me ayudan con el trámite del desplazamiento.

Cordialmente,

**Oscar Julián Gelvez Lozano**
**Subdirector Centro Agroturístico**
ojgelvez@sena.edu.co
(+57) 7 7248113
Calle 22 # 9 - 82-San Gil
Regional Santander

@SENAcomunica www.sena.edu.co

---

**De:** Elkin Zair Manco Martinez <emanco@sena.edu.co>
**Enviado el:** martes, 21 de septiembre de 2021 1:55 p. m.
**Para:** Oscar Julian Gelvez <ojgelvez@sena.edu.co>
**CC:** Juan Harvey Sanchez Rivera <jusanchezr@sena.edu.co>
**Asunto:** PARTICIPACIÓN TALLERES DE FABRICACIÓN DE ELEMENTOS CINEMATOGRAFICOS CONGO FILMS

Estimado subdirector, reciba un cordial saludo.

Contarle que el instructor Adalberto Guerrero Rodriguez, aguerrero992@misena.edu.co, guerrero.adalberto@gmail.com, 3158172099, Regional Santander – Agroturistico, Contratista. Fue seleccionado dentro de la convocatoria de TALLERES CONGO FILMS, para participar de las actividades a desarrollarse en la ciudad de Bogotá en las instalaciones de CONGO del 27 de septiembre al 1 de octubre del 2021, el evento se encargará del hospedaje y alimentación, requerimos que por parte del Centro de Formación se garantice la movilidad del instructor.

Agradecemos su confirmación y asistencia.

Cordialmente,

**Elkin Zair**
**Manco Martínez**

Estrategia Cine al SENA
emanco@sena.edu.co
IP. 13578
Calle 57 # 8 - 69, Torre Sur piso 9
Bogotá, Colombia
Dirección de Formación Profesional,
Dirección General

www.sena.edu.co

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA:** 08 octubre de 2021

**PRESENTADO A**: Oscar Julián Gélvez Lozano – subdirector Centro Agroturístico

| **ORDEN DE VIAJE No:** 28121 | **FECHA DE INICIO:** 27/09/2021 | **FECHA DE FINALIZACION:** 01/10/2021 |
|---|---|---|
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** Bogotá DC | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CONGO FILMS | **OTRA : ( ciudad)** |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

PARTICIPACION EN LOS TALLERES TECNOLOGICOS EN PROCESOS DE INNNOVACIÓN PARA LA FABRICACIÓN NACIONAL DE ACCESORIOS DE CINE

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Desplazamiento San Gil- Bogotá DC. Desarrollo Taller - Tipos de conectores -1 ra. Fuente de luz. Práctica de iluminación con los elementos fabricados. 27/09/2021
2. Taller - Tipo de adaptadores en la industria -Fuente de luz # 2. Práctica de iluminación. 28/09/2021
3. Taller -Extensiones -Bajantes de luz. Práctica de iluminación. 29/09/2021
4. Taller - Electricidad: caja de distribuciones y dimmer. Práctica de iluminación (Chroma). 30/09/2021
5. Taller -Accesorios de luces. Práctica de iluminación exteriores (Luz natural). Desplazamiento Bogotá DC - San Gil. 01/10/2021

**RESULTADOS:**

Se obtuvo capacitación en el área eléctrica de iluminación de medios audiovisuales.
Aprendizaje para fabricación de elementos de distribución eléctrica como apoyo a área del cine y audiovisuales
Integración con los representantes de diferentes centros del país, con el fin de compartir experiencias y conocimiento en el área de audiovisuales y cine.
Material fotográfico, audiovisual, fichas técnicas de equipos materiales y herramientas.

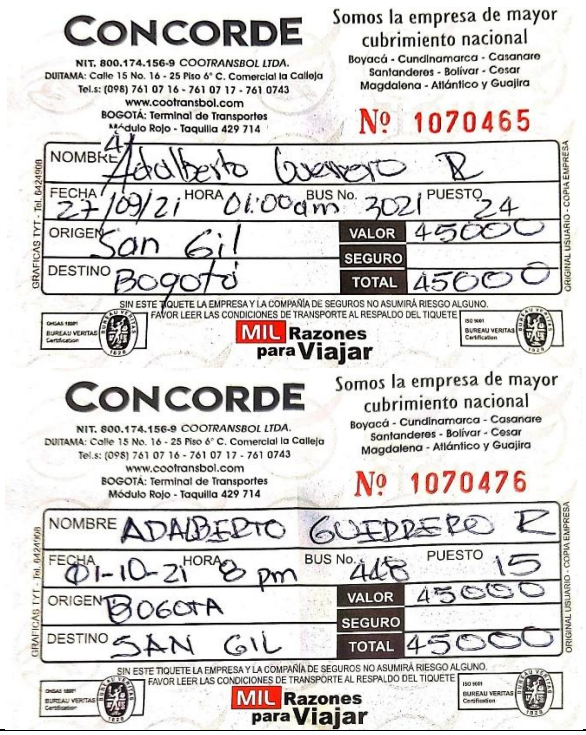
**EVIDENCIAS O SOPORTES:** **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**




CONGO
films
SCHOOL







CONCORDE

Somos la empresa de mayor cubrimiento nacional
Boyacá - Cundinamarca - Casanare
Santanderes - Bolívar - Cesar
Magdalena - Atlántico y Guajira

NIT. 800.174.156-9 COOTRANSBOL LTDA.
DIRTAMA: Calle 15 No. 16 - 25 Piso 6° C. Comercial la Calleja
Tel.s: (098) 761 07 16 - 761 07 17 - 761 0743
www.cootransbol.com
BOGOTÁ: Terminal de Transportes
Módulo Rojo - Taquilla 429 714

Nº 1070465

NOMBRE Adalberto Guerrero R
FECHA 27/09/21 HORA 01:00 am BUS No. 3021 PUESTO 24
ORIGEN San Gil
DESTINO Bogotá
VALOR 45000
SEGURO
TOTAL 45000

SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑÍA DE SEGUROS NO ASUMIRÁ RIESGO ALGUNO.
FAVOR LEER LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE AL RESPALDO DEL TIQUETE

MIL Razones para Viajar

GRAFICAS TYT - Tel. 6424969

ORIGINAL USUARIO - COPIA EMPRESA

CONCORDE

Somos la empresa de mayor cubrimiento nacional
Boyacá - Cundinamarca - Casanare
Santanderes - Bolívar - Cesar
Magdalena - Atlántico y Guajira

NIT. 800.174.156-9 COOTRANSBOL LTDA.
DIRTAMA: Calle 15 No. 16 - 25 Piso 6° C. Comercial la Calleja
Tel.s: (098) 761 07 16 - 761 07 17 - 761 0743
www.cootransbol.com
BOGOTA: Terminal de Transportes
Módulo Rojo - Taquilla 429 714

Nº 1070476

NOMBRE ADALBERTO GUERRERO R
FECHA 01-10-21 HORA 8 pm BUS No. 448 PUESTO 15
ORIGEN BOGOTA
DESTINO SAN GIL
VALOR 45000
SEGURO
TOTAL 45000

SIN ESTE TIQUETE LA EMPRESA Y LA COMPAÑÍA DE SEGUROS NO ASUMIRÁ RIESGO ALGUNO.
FAVOR LEER LAS CONDICIONES DE TRANSPORTE AL RESPALDO DEL TIQUETE

MIL Razones para Viajar

GRAFICAS TYT - Tel. 6424969

ORIGINAL USUARIO - COPIA EMPRESA

| COMPROMISOS | | |
|---|---|---|
| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
| Transferencia a los aprendices de medios audiovisuales mediante los resultados de aprendizaje programados para el área de electricidad | Adalberto Guerrero Rodriguez | 30/11/2021 |

**CONCLUSIÓNES:**
Es importante las capacitaciones a todos los instructores integrantes del equipo ejecutar de un programa, en este caso del área de electricidad para medios audiovisuales; así los aprendices tendrán las mas altas calidades en la formación

| DATOS DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
| **Adalberto Guerrero Rodriguez** | |

| VISTO BUENO SUPERVISOR | | |
|---|---|---|
| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
| **Coordinador Académico Formación Titulada Presencial - Centro Agroturístico** | **Johon Fredy Sanabria Muñoz** | |