SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURA
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**06300-631611**
No. de documento	**306701**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	**C.C.**	9.432.146	**IP/Nº de contacto**	3124654258
Correo electrónico contratista:	gfonsecaf@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	CONFIAR COOPERATIVA FINAN	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		360042808	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los $ 119´806.000**				NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2376367/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**35621**	
Valor Total del Contrato	$ 37.833.136	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.311.963	**8**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.012.763		Legalización comisiones del periodo			$ 1.249.598,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER. (ÁREA PECUARIA)

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.299.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.534.310**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7817295705**	Valor Base retención en la fuente	2.534.310,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680	Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200	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	$ 18.000	$ 18.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	30.094,00	0,700%
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	$ 429.920		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 844.770		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.269.106,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución:
Realice ejecución de la formación haciendo uso de la estrategia pedagógica en los municipios de sabanalarga y Villanueva atendiendo las siguientes fichas: 2437920 y 2422578

Horas Académicas: 160 horas
Horas Totales: 160 horas

Recibo de pago de aportes a salud y pensión No. 7817295705 , Correspondiente al mes de Octubre de 2021. (decreto 1273 de 2018)

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

GERSON DAVID FONSECA FLOREZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9432146
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERSON DAVID FONSECA FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	YOPAL	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7817295705**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/11/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1218180533

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 0	$ 275.200
SUBTOTALES:										**$ 275.200**	**$ 0**	**$ 275.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 0	$ 0	$ 215.000
SUBTOTALES:													**$ 215.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 215.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 18.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:									**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 18.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP																
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 9432146	FONSECA FLOREZ GERSON DAVID	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.719.680				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.719.680	$ 275.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.719.680	$ 215.000	$ 0	$ 215.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.719.680	9432146	$ 18.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 508.200**

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 4 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	9721	**Fecha Solicitud**	2021-11-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-04	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION - PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**	951936 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - 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°. Dias	Pernocta Último dia 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
GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	CC. 9432146	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-05	2021-11-06	CASANARE / YOPAL	CASANARE / VILLANUEVA	1,5	No	50	1,5	4.299.200,00	208.976,00	313.464,00	112.402,00	425.866,00	Ejecutar formación del programa Manejo técnico y administrativo de pequeñas y medianas granjas avícolas de ponedora comercial, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, Aprendices de la ficha No. 2437920.
				2021-11-06	2021-11-06	CASANARE / VILLANUEVA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.464,00**	**112.402,00**	**425.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar formación del programa Manejo técnico y administrativo de pequeñas y medianas granjas avícolas de ponedora comercial, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, Aprendices de la ficha No. 2437920.

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: 2021-11-04T10:13:54.535-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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.

OP 309331621

11-NOV-2021

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 30 de Noviembre de 2021		
PRESENTADO A: ORLANDO ARIZA ARIZA		
ORDEN DE VIAJE No: 9721	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	05-11-2021	06-11-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ VILLANUEVA CASANARE	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	REGIONAL CASANARE	VILLANUEVA-CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa El Manejo técnico y administrativo de pequeñas y medianas granjas avícolas de ponedora comercial, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, Aprendices de la ficha No. 2437920

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Formación: Identificación de sistemas de producción avícola
Formación: Planificación y alistamiento de galpón para aves ponedoras
Formación: Practica de elaboración de una incubadora artesanal

RESULTADOS:

Se realizó ejecución de la formación de manera teórico práctica, logrando realizar con los aprendices la identificación de los principales sistemas de producción avícola, se desarrolló el plan de alistamiento para la recepción de aves ponedoras en el galpón y se ejecutó la práctica de elaboración de una incubadora artesanal.

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

1. Listados de asistencia a la reunión y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Gerson Fonseca/informes:

   https://sena4.sharepoint.com/:f:/s/equipoinstructoressercasanare/Ep1XnDnVbHZKp0vFGtP6k_IBRqSctJpJDXn6uZRNvlKaFA?e=tZ7dYf

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de la formación en el programa de formación " Fortalecimiento en comercialización de productos y servicios rurales "	GERSON DAVID FONSECA FL.	05 al 06 de noviembre de 2021

CONCLUSIÓNES: Formación en fortalecimiento de granjas avícolas ejecutada

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GERSON DAVID FONSECA FLÓREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

Escaneado con CamScanner

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso

SGS

Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su Empresa Certificada

TIQUETE A 1823

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Villanueva

PASAJERO	TELEFONO
Gerson fonseca	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		05	11	2021
No. DE PUESTO	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—	—	$ 38000		

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

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12 No. 47-85 TELS(098) 7702440-7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

Su Seguridad y Felicidad son Nuestro compromiso

ISO 9001 SGS

Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su empresa certificada

TIQUETE No.170668

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Villanueva	Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Gerson fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		06	11	2021
No. DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—	—	$ 38000		

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

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Escaneado con CamScanner

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 5 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	10321	**Fecha Solicitud**	2021-11-05	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-05	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION - PROGRAMA SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**	951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICION 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 Ultimo dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viaticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	CC: 9432146	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-10	2021-11-11	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SABANALARGA	1,5	No	50	1,5	4.299.200,00	208.976,00	313.464,00	84.402,00	397.866,00	Ejecutar formación en "Emprendimiento en producción de huevos" Aprendices de la ficha No. 2412218, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.
				2021-11-11	2021-11-11	CASANARE / SABANALARGA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.464,00**	**84.402,00**	**397.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar formación en "Emprendimiento en producción de huevos" Aprendices de la ficha No. 2412218, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

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: 2021-11-05T16:27:20.196-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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.

OP. 309376521
11-NOV-2021

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 30 de Noviembre de 2021		
PRESENTADO A: ORLANDO ARIZA ARIZA		
ORDEN DE VIAJE No: 10321	**FECHA DE INICIO:** 10-11-2021	**FECHA DE FINALIZACION:** 11-11-2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ SABANALARGA CASANARE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** REGIONAL CASANARE	**OTRA : (ciudad)** SABANALARGA-CASANARE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa Emprendimiento en producción de huevos, aprendices de la ficha No. 2412218, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Formación: Identificación de los parámetros de nutrición avícola
Formación: Diseño de dietas y plan de alimentación
Formación: Practica de elaboración de alimento concentrado artesanal

RESULTADOS:

Se realizó ejecución de la formación de manera teórico práctica, logrando realizar con los aprendices la identificación y caracterización de los parámetros nutricionales de la producción avícola y la elaboración de dietas y su suministro de acuerdo a requerimientos de la especie, así como también la elaboración practica de concentrado artesanal con insumos de la zona.

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

1. Listados de asistencia a la reunión y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Gerson Fonseca/informes:

   https://sena4.sharepoint.com/:f:/s/equipoinstructoressercasanare/Ep1XnDnVbHZKp0vFGtP6k_IBRqSctJpJDXn6uZRNvlKaFA?e=tZ7dYf

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de la formación en el programa de formación " Fortalecimiento en comercialización de productos y servicios rurales "	GERSON DAVID FONSECA FL.	10 al 11 de noviembre de 2021

CONCLUSIÓNES: Formación en emprendedor en producción de huevo ejecutada

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GERSON DAVID FONSECA FLÓREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

Escaneado con CamScanner

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

TIQUETE A 1827

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Yopal	Sabanalarga

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

No. INTERNO	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		10	11	2021
No. DE PUESTO	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—	—	$ 24000		

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

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891.800.075-8
AUTOBOY Libertadores
CARRERA 12No. 47 - 85 TELEFONOS 7702440-7702197
FAX. 7703827 - SOGAMOSO - BOYACA

TIQUETE No.170711

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
Sabanalarga	Yopal.

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		11	11	2021
No. DE PUESTOS	**HORA DE SALIDA**	**VALOR INCLUIDO SEGURO**		
—	—	$ 24000		

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

SERVICIOS

PASAJES - GIROS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra COP conductor - 2da COP. PASAJERO

Escaneado con CamScanner

SIIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 12 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12221	**Fecha Solicitud**	2021-11-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL - FORMACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3421	**Dependencia Solicitante**	951938 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - 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	Nº. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
GERSON DAVID FONSECA FLOREZ	CC: 9432146	INSTRUCTOR CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-19	2021-11-20	CASANARE / YOPAL	CASANARE / VILLANUEVA	1,5	No	50	1,5	4.299.200,00	208.976,00	313.464,00	112.402,00	425.866,00	Ejecutar formación del programa Manejo técnico y administrativo de pequeñas y medianas granjas avícolas de ponedora comercial, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, Aprendices de la ficha No. 2437920
				2021-11-20	2021-11-20	CASANARE / VILLANUEVA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**313.464,00**	**112.402,00**	**425.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Ejecutar formación del programa Manejo técnico y administrativo de pequeñas y medianas granjas avícolas de ponedora comercial, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, Aprendices de la ficha No. 2437920

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: 2021-11-12T10:12:42.332-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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.

Op' 321486221
23-NOV-2021

76000 Tiquetes

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Yopal, 30 de Noviembre de 2021		
PRESENTADO A: ORLANDO ARIZA ARIZA		
ORDEN DE VIAJE No: 12221	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19-11-2021	**20-11-2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ VILLANUEVA CASANARE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL CASANARE	**VILLANUEVA-CASANARE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar formación del programa El Manejo técnico y administrativo de pequeñas y medianas granjas avícolas de ponedora comercial, enmarcada en lineamientos del programa SENA Emprende Rural SER, Aprendices de la ficha No. 2437920

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Formación: Identificación de los parámetros de nutrición avícola
Formación: Diseño de dietas y plan de alimentación
Formación: Practica de elaboración de alimento concentrado artesanal

RESULTADOS:

Se realizó ejecución de la formación de manera teórico práctica, logrando realizar con los aprendices la identificación y caracterización de los parámetros nutricionales de la producción avícola y la elaboración de dietas y su suministro de acuerdo a requerimientos de la especie, así como también la elaboración practica de concentrado artesanal con insumos de la zona.

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

1. Listados de asistencia a la reunión y registro fotográfico, que reposan en medio magnético, en la carpeta de Drive, SER 2021, en la subcarpeta a nombre del instructor Gerson Fonseca/informes:

   https://sena4.sharepoint.com/:f:/s/equipoinstructoressercasanare/Ep1XnDnVbHZKp0vFGtP6k_IBRqSctJpJDXn6uZRNvlKaFA?e=tZ7dYf

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Ejecución de la formación en el programa de formación " Fortalecimiento en comercialización de productos y servicios rurales "	GERSON DAVID FONSECA FL.	19 al 20 de noviembre de 2021

CONCLUSIÓNES: Formación en fortalecimiento de granjas avícolas ejecutada

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
GERSON DAVID FONSECA FLÓREZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Edwin Alonso Quintero	

Escaneado con CamScanner

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su seguridad y Tranquilidad son Nuestro Compromiso
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

TIQUETE A 04745

AGENCIA ORIGEN: Yopal
DESTINO: Villanueva

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		19	11	2021
No. DE —	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
	—	$ 38000		

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

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su seguridad y Tranquilidad son Nuestro Compromiso
Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197
FAX. 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ

TIQUETE A 04799

AGENCIA ORIGEN: Villanueva
DESTINO: Yopal

PASAJERO	TELEFONO
Gerson Fonseca	

BUS No.	FECHA DE SALIDA	DIA	MES	AÑO
—		20	11	2021
No. DE —	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO		
	—	$ 38000		

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

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Escaneado con CamScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Yopal, 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:

NUIP - NIP	**1029657992**	**JULIANA VALENTINA FONSECA CIFUENTES**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: GERSON DAVID FONSECA FLOREZ

C.C. 9.432.146 de Yopal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.029.657.992

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 51500647

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** A F A

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

REGISTRADURIA DE YOPAL-H LA YOPAL - COLOMBIA - CASANARE - YOPAL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
FONSECA	CIFUENTES

Nombre(s)

JULIANA VALENTINA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes OCT Día 09	FEMENINO	O	POSITIVO

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

COLOMBIA CASANARE YOPAL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	10811599-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CIFUENTES ESTEBAN YOHANNA MARIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1.053.605.425	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

FONSECA FLOREZ GERSON DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 9.432.146	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

FONSECA FLOREZ GERSON DAVID

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 9.432.146	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2011 Mes OCT Día 10	JUAN CARLOS ROLANIA ALENCAR - REG Nombre y firma

IMPRESO POR THOMAS GREG & SONS DE COLOMBIA S.A. NIT 860.005.080-2 TEL. 381 0240

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -