

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL SANTANDER</p> <p align="center">DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO</p>		<p>Código Regional 68</p> <p>Código Centro 101068</p> <p>Fecha Elaboración 10 Diciembre de 2021</p> <p>Versión JUNIO 2021 - 3,21</p> <p>ID de Proceso 26455-431361</p> <p>No. de documento 316263</p>																																																																																										
	<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>																																																																																												
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>																																																																																												
	<p>Nombres y apellidos contratista: EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA</p> <p>Correo electrónico contratista: edardila@sena.edu.co</p> <p>C.C. 91.016.258 IP/N° de contacto 74515</p> <p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ SI Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000 ☐ SI Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI</p> <p>Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 184071488</p> <p>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</p>																																																																																												
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>																																																																																												
<p>N° del contrato: 2129061/2021 N° Compromiso SIIF 2021</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total del Contrato</td> <td>\$ 71.070.000</td> <td>N° Pago</td> <td>12</td> <td>Periodo objeto de pago</td> <td>Del 01/12/2021 Al 30/12/2021</td> <td>Valor Bruto Pago</td> <td>\$ 6.180.000,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo Anterior del Contrato</td> <td>\$ 6.180.000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nuevo Saldo del Contrato</td> <td>\$ 0</td> <td></td> <td></td> <td>Legalización comisiones del periodo</td> <td>\$ 504.353,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Valor Total del Contrato	\$ 71.070.000	N° Pago	12	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 30/12/2021	Valor Bruto Pago	\$ 6.180.000,00	Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.180.000							Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0			Legalización comisiones del periodo	\$ 504.353,00																																																																					
Valor Total del Contrato	\$ 71.070.000	N° Pago	12	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2021 Al 30/12/2021	Valor Bruto Pago	\$ 6.180.000,00																																																																																						
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.180.000																																																																																												
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0			Legalización comisiones del periodo	\$ 504.353,00																																																																																								
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p> <p>SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN Y SEGUIMIENTO DE METAS E INDICADORES ASIGNADOS A LA REGIONAL, ASÍ COMO ACOMPAÑAMIENTO LOS PROGRAMAS DE EMPRENDIMIENTO Y SER CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DEL SENA PL 11M Y 15D V/M \$6.180.000</p>																																																																																													
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>Ingresos por honorarios</td> <td>\$ 6.180.000</td> <td>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</td> <td>1,01%</td> </tr> <tr> <td>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ 0</td> <td>Retención en la Fuente del Periodo</td> <td>\$ 36.820</td> </tr> <tr> <td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td> <td>\$ 6.180.000</td> <td>Menos, Retefuente Otros Ingresos</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td> <td>\$ 3.643.050</td> <td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td> <td>\$ 36.820</td> </tr> </table>				Ingresos por honorarios	\$ 6.180.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	1,01%	Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 36.820	TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.180.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.643.050	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 36.820																																																																										
Ingresos por honorarios	\$ 6.180.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	1,01%																																																																																										
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 36.820																																																																																										
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 6.180.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0																																																																																										
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.643.050	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 36.820																																																																																										
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Diciembre</th> <th>Noviembre</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td> <td>-----</td> <td>7817791168</td> <td>Valor Base retención en la fuente</td> <td>3.643.050,00</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 2.472.000</td> <td>\$ 2.472.000</td> <td>Valor Base retención en la fuente ICA</td> <td>5.475.400,00</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 309.000</td> <td>\$ 309.000</td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 395.600</td> <td>\$ 395.600</td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>36.820,00</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>\$ 13.000</td> <td>\$ 13.000</td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Reteica - 8299</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta \$ 1.161.856</td> <td>\$ 618.000</td> <td>-</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Salud hasta \$ 580.928</td> <td>\$ -</td> <td>-</td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</td> <td>\$ 1.214.350</td> <td>-</td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente \$ -</td> <td>-</td> <td>-</td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$ 6.143.180,00</td> </tr> </tbody> </table>					Diciembre	Noviembre			N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	7817791168	Valor Base retención en la fuente	3.643.050,00	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.472.000	\$ 2.472.000	Valor Base retención en la fuente ICA	5.475.400,00	Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 309.000	\$ 309.000	Valor base IVA	0,00	Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 395.600	\$ 395.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	36.820,00	ARL	\$ 13.000	\$ 13.000	Menos Retención IVA	0,00	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención IVA	0,00	Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00	Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00	Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 618.000	-	Otras Retenciones	0,00	Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00	Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.214.350	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	Retención en la Fuente Contingente \$ -	-	-	VALOR A PAGAR	\$ 6.143.180,00
	Diciembre	Noviembre																																																																																											
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	7817791168	Valor Base retención en la fuente	3.643.050,00																																																																																									
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.472.000	\$ 2.472.000	Valor Base retención en la fuente ICA	5.475.400,00																																																																																									
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 309.000	\$ 309.000	Valor base IVA	0,00																																																																																									
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 395.600	\$ 395.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00																																																																																									
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	36.820,00																																																																																									
ARL	\$ 13.000	\$ 13.000	Menos Retención IVA	0,00																																																																																									
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención IVA	0,00																																																																																									
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00																																																																																									
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00																																																																																									
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00																																																																																									
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00																																																																																									
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00																																																																																									
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00																																																																																									
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ 618.000	-	Otras Retenciones	0,00																																																																																									
Salud hasta \$ 580.928	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00																																																																																									
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 1.214.350	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																									
Retención en la Fuente Contingente \$ -	-	-	VALOR A PAGAR	\$ 6.143.180,00																																																																																									
<p align="center">SON: SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA PESOS M/CTE</p>																																																																																													
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <p>1) Reunión con el equipo de emprendimiento del para revisar estrategias para el cumplimiento de indicadores del programa 2021</p> <p>2) Coordinar con el dinamizador SER el cumplimiento de indicadores del programa 2021</p> <p>3) Reunión con el apoyo administrativo para revisar planes de negocios fondo emprender, Creación de empresas y fortalecimiento empresa</p> <p>4) Participación en oferta de servicios a emprendedores del Municipio de la Belleza</p> <p>5) Revisión de proyectos de interventoría, plan por plan de Fondo Emprender.</p> <p>6) Revisión de estudios previos para la contratación del equipo de SER para 2021</p> <p>7) Revisar la veracidad de la información registrada en las diferentes plataformas, Fondo Emprender, SIGE</p> <p>8) Participación en reunión virtuales organizadas por la coordinadora de Formación Profesional Integral, Dirección Regional y nacional</p>																																																																																													
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>																																																																																													
		<p align="center">EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA EL CONTRATISTA</p>																																																																																											
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>																																																																																													
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>		<p align="center">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>																																																																																											
		<p align="center">DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ PROFESIONAL G06</p>																																																																																											
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>																																																																																													
<p align="center">ORLANDO ARIZA ARIZA DIRECTOR REGIONAL A G08</p>																																																																																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91016258	NÚMERO PLANILLA:	7817791168	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2021
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARBOSA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 # 13-48	TELÉFONO:	7482506	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/12/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1237482333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de detectives e investigadores privad				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 396.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 396.800	\$ 0	\$ 396.800
SUBTOTALES:										\$ 396.800	\$ 0	\$ 396.800

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
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 310.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 310.000	\$ 0	\$ 0	\$ 310.000
SUBTOTALES:									\$ 310.000				\$ 310.000	\$ 0	\$ 0	\$ 310.000

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 13.000	\$ 13.000	\$ 0	\$ 0	\$ 13.000
SUBTOTALES:									\$ 13.000	\$ 0	\$ 0	\$ 13.000

[illegible]

TOTAL	\$ 719.800
--------------	-------------------

Bucaramanga, 10/12/2021

Señores
Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
Ciudad

Asunto: Solicitud deducible retención en
fuente por dependientes

Estimados señores:

Con la presente solicito que de acuerdo con el Artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el Artículo 2º. Párrafo 3ro. del Decreto 099 del 2013, se tenga en cuenta como deducible de mis ingresos brutos provenientes de la relación laboral por el concepto de dependientes, los cuales relaciono a continuación:

Apellidos y Nombre	Documento Identidad	Calidad del Dependiente
SALOME ARDILA MORENO	1142724144	1. Hijos menores 18 años.

Certifico bajo la gravedad de juramento la información consignada en esta solicitud y me comprometo a enviar solicitud de revocación de aplicación del deducible por dependientes en el caso en que cesen las condiciones que dan origen a esta solicitud.

Cordialmente,

EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA
C.C 91.016.258 de Barbosa S

Anexo: Relación de documentos que anexa el trabajador.

- Registro civil de nacimiento X
- Certificado de estudios.
- Certificado contador público.
- Certificado medicina legal.



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial 57405892

NUIP 1142724144

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐	Notaría ☒	Número 02	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de Policía ☐	Código	D	U	H
COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA									

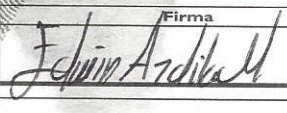
Datos del inscrito

ARDILA ***** Primer Apellido			MORENO ***** Segundo Apellido											
SALOME ***** Nombre(s)														
Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH									
Año	2	0	1	7	Mes	J	U	N	Día	0	2	Femenino	O	Positivo
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14092524-4

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)	
MORENO ROSAS EDNA PATRICIA Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 40.038.486	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que e indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)	
ARDILA MEDINA EDWIN ALBERTO Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.016.258	COLOMBIANO

Datos del declarante	
ARDILA MEDINA EDWIN ALBERTO Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.016.258	 

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 de funcionario que inscribió
Año 2017 Mes JUN Día 05	LUIS ARGEMIRO VELASCO ARIZA Notario Segundo Circuito de Floridablanca  Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





No: 32421

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre **EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA** c.c No. **91.016.258** de **BARBOSA**
Contrato No. **2129061** de **15 de enero de 2020**
Valor Honorarios mensual **6.180.000,00** Valor 100% **6.180.000**
Régimen del IVA: **SIMPLIFICADO**
Salida estimada **09/11/2021** Llegada estimada **10/11/2021** dias **1,5**
Destino ciudad **BARRANCABERMEJA** **A**
Manutencion Diaria **278.634**

Pasaje Aereo ☐ Pasaje Terrestre ☒ Ruta **B/MANGA - B/MEJA - B/MANGA**

OBJETIVOS:

B/MANGA - B/MEJA - B/MANGA

Realizar acompañamiento solicitado por la Gobernación de SANTANDER en marco del convenio entre las dos instituciones.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	417.951
Gtos transporte por comision	36.402
Otros gastos	50.000
Valor neto a reconocer	504.353

REGISTRO PRESUPUESTAL No: _____

FECHA: _____

FIRMA: _____

SON: **Quinientos Cuatro mil Trescientos Cincuenta y Tres pesos m/cte.**CUENTA No. **184071488** TIPO : **AHORROS** BANCO : **BOGOTA**

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.

91.016.258

de

BARBOSANo. CDP **7621** de **15/01/2021**

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2021-000152 DE 26/08/2021

DESPACHO REGIONAL

Dependencia

ORLANDO ARIZA ARIZA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención			
Gtos transporte por comision			
Otros gastos			
Valor neto a legalizar	-		

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

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto



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

Usuario que Genera Reporte: MHoariza ORLANDO ARIZA ARIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 8 de noviembre de 2021

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	32421	Fecha Solicitud	2021-11-08	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2021-11-08	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	EMPRENDIMIENTO REGIONAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	7621	Dependencia Solicitante				101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO			
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602017-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje	C-3602-1300-8-0-3602017-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA LA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DE EMPRESA - 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
EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA	CC: 91016258	LIDER EMPRENDIM EINTO - CONTRATISTA	Autorizada	2021-11-09	2021-11-10	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / BARRANCABERMEJA	1,5	No	50	1,5	3.950.000,00	278.634,00	417.951,00	86.402,00	504.353,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BARRANCABERMEJA EL 9 Y 10 DE NOVIEMBRE DE 2021. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO SOLICITADO POR LA GOBERNACIÓN DE SANTANDER EN MARCO DEL CONVENIO ENTRE LAS DOS INSTITUCIONES.
Totales Solicitud de Comisión												417.951,00	86.402,00	504.353,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BARRANCABERMEJA EL 9 Y 10 DE NOVIEMBRE DE 2021. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO SOLICITADO POR LA GOBERNACIÓN DE SANTANDER EN MARCO DEL CONVENIO ENTRE LAS DOS INSTITUCIONES.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificación:	13953169	Nombre:	Orlando Ariza Ariza	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

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: 2021-11-08T13:46:35.684-05:00



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

Usuario que Genera Reporte: MHoariza ORLANDO ARIZA ARIZA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte: lunes, 8 de noviembre de 2021

Firma Responsable			
Verificado Por:	INGRID KATHERINNE PINTO TRUJILLO	Fecha Verificación:	08/11/2021 13:33:02

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA					Tipo:	C.C.	No.	91.016.258
CONTRATO	No.	2129061	AÑO	2021	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	30	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales para la gestión y seguimiento de metas e indicadores asignados a la regional, así como el acompañamiento a los programas de Emprendimiento y SER, conforme a los lineamientos del SENA							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/CENTRO	Despacho Dirección		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ARIZA ARIZA				CARGO	Director Regional		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ				CARGO	Coordinador de Formación Profesional		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	Bucaramanga – Barrancabermeja - Bucaramanga							
DIRECCIÓN GENERAL/REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/CENTRO	Despacho Dirección		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Barrancabermeja			ENTIDAD O EMPRESA:	Sena		CONTACTO	73002
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	9	11	2021	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	10	11	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar acompañamiento solicitado por la Gobernación de SANTANDER en marco del convenio entre las dos instituciones.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

PRODUCTO (S):

1	Asegurar la consolidación del modelo Centros de Desarrollo Empresarial SENA en la regional a través de la operación y gestión; así como, medición y análisis de los programas que se enfoquen en la sostenibilidad y escalabilidad por medio de la captación de nuevos clientes, enfoque en grupos de interés y clientes y captura de impacto económico	1	FOTOS
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamientos ruta de Bucaramanga – Barrancabermeja	9	11	2021
Realizar acompañamiento solicitado por la Gobernación de SANTANDER en el auditorio Centro Comercial y Empresarial SAN SILVESTRE, para socializar todo los servicios de EMPRENDIMIENTO	10	11	2021
Desplazamiento Barrancabermeja - Bucaramanga	10	11	2021
	DD	MM	AA

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	5	11	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 06 de Diciembre de 2021

PRESENTADO A: DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ

ORDEN DE VIAJE No: 32421

FECHA DE INICIO:

09/11/2021

FECHA DE FINALIZACION:

10/11/2021

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO.**

Bucaramanga -
Barrancabermeja -
Bucaramanga

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

Despacho Regional

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar acompañamiento solicitado por la Gobernación de SANTANDER en marco del convenio entre las dos instituciones.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante la actividad adelantada el 10 de noviembre con el propósito de realizar acompañamiento solicitado por la Gobernación de SANTANDER en marco del convenio entre las dos instituciones en el auditorio Centro Comercial y Empresarial SAN SILVESTRE, para socializar todos los servicios de EMPRENDIMIENTO en la actividad denominada Barrancabermeja Internacional.

RESULTADOS:

Durante la reunión se dio a conocer se ubicó un stand de los servicios del SBDC de la regional Santander también se organizó un equipo de trabajo para adelantar los temas de fondo emprender. en el auditorio Centro Comercial y Empresarial SAN SILVESTRE

EVIDENCIAS O SOPORTES: REGISTRO FOTOGRÁFICO



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Continuar con los procesos de emprendimiento en el marco del convenio SENA - GOBERNACION.	Líder Emprendimiento, Gestores del CIDT	Durante el 2021

CONCLUSIONES: Durante la reunión se organizó con los asesores de la Gobernación realizar estas actividades con más frecuencia y se acordó continuar trabajando en marco del convenio entre las dos instituciones.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Edwin Alberto Ardila Medina	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de Formación Profesional	DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ	

Pasajes

"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIKETE DE VIAJE"

TRANSSANDER PROHIBE EXPRESAMENTE A SUS CONDUCTORES:
-El exceso de velocidad
-Hablar por celular mientras conduce

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
-Gratuito movistar y Fijo: #398
-Horario: 7:30 AM - 12:00 M y 2:00 PM - 6:00 PM
-Celular: 317 427 3623
-Buzones de Voicemail
-serviciocliente@transsander.com
-LINEA GRATUITA: 018000944624

ORGANIZACIÓN Transsander

SERVICIO EJECUTIVO

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

NOMBRE DEL PASAJERO SR. (A): **Edwin Ardila**

CÓDIGO: FR-TR-54

VERSIÓN: 02

DESPECHO	PUESTO(S) No.	PASAJES	VEHICULO No. INTERNO	PLACA
Barranca	1	1		

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR \$
4 AM	09	11	21	25.000

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS POLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTA COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED?

FACTURA DE VENTA No. **SOC N° 256574**

El Agente

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No. 18762009381205 RADICADO 2018/07/26 VIGENCIA 6 MESES DESDE EL No. SOC-250001 AL SOC-300000 HABILITA

"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIKETE DE VIAJE"

TRANSSANDER PROHIBE EXPRESAMENTE A SUS CONDUCTORES:
-El exceso de velocidad
-Hablar por celular mientras conduce

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
-Gratuito movistar y Fijo: #398
-Horario: 7:30 AM - 12:00 M y 2:00 PM - 6:00 PM
-Celular: 317 427 3623
-Buzones de Voicemail
-serviciocliente@transsander.com
-LINEA GRATUITA: 018000944624

ORGANIZACIÓN Transsander

SERVICIO EJECUTIVO

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

NOMBRE DEL PASAJERO SR. (A): **Edwin Ardila**

CÓDIGO: FR-TR-54

VERSIÓN: 02

DESPECHO	PUESTO(S) No.	PASAJES	VEHICULO No. INTERNO	PLACA
Bucaramanga	7	1		

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR \$
4:00 PM	10	11	21	25.000

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS POLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTA COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED?

FACTURA DE VENTA No. **SOC N° 256596**

El Agente

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No. 18762009381205 RADICADO 2018/07/26 VIGENCIA 6 MESES DESDE EL No. SOC-250001 AL SOC-300000 HABILITA



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BUCARAMANGA FECHA 10/12/2021 REGIONAL SANTANDER 91.016.258

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

DESPACHO REGIONAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

No. CO1.PCCNTR.2129061 del 2021

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☐

CESIÓN

☐LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO☐

TERMINACIÓN

X

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

RAFAEL ANTONIO NAVARRO MARTINEZ

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS

CAROLINA ANGARITA CHACON

Carolina Angarita

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargoSERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración
de edificio; Contratación)

NA

CONTABILIDAD

NA

TESORERIA

NA

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA

NA

BIBLIOTECA

NA

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

DOLLY MAYERLY VALENZUELA SUAREZ

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA identificado(a) con CC. 91016258 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2021 a las 09:34:07

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.