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
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**18 de Marzo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**52444-276071**
No. de documento	**384125**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA	**C.C.**	91.016.258	**IP/Nº de contacto**	74515
Correo electrónico contratista:	edardila@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 2021 fueron iguales o superiores	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		184071488	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3227363/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**3522**	
Valor Total del Contrato	$ 69.679.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 60.177.750	**3**	**Del**	**01/03/2022**	**Al**	**31/03/2022**	**$ 6.334.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 53.843.250		Legalización comisiones del periodo			$ 675.243,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA LA GESTION Y SEGUIMIENTO A NIVEL REGIONAL DE LOS PROGRAMAS DE SER, EMPRENDIMIENTO, FONDO EMPRENDER Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL PL 11 MESES VR MES $6.334.500

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 6.334.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,63%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 23.500
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.334.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.734.063**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 23.500**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7830224493**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.533.800	$ 2.533.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 316.800	$ 316.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 405.500	$ 405.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 13.300	$ 13.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ 633.450	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.244.688	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.734.063,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	5.612.200,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	23.500,00	0,63%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 9609	57.011,00	0,900%
-	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	**$ 6.253.989,00**	

SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1)Analizar y revisar las metas de los SBDC para realizar acciones para el cumplimiento de las mismas.
2)Articulación con el dinamizador del programa SER, para el desarrollo del proceso
3)Reunión con el equipo del SBDC del Área metropolitana, CA, CGAO para el seguimiento al Plan de Acción y cumplimiento de indicadores
4)Apoyar y acompañar la formalización de proyectos para las convocatorias de Bucaramanga y Zapatoca, La Belleza y Betulia
5)Revisión y seguimiento, de pagos, solicitud de desplazamiento a contratista para visitas a empresas del SBDC
6)Participación en reuniones con, Gobernación, y grupos de interés y clientes para dar a conocer el modelo del SBDC
7)Revisar la veracidad de la información registrada en las diferentes cuentas de cobro del equipo del SBDC.
8)Participación en reunión organizadas por el coordinador para la verificación y monitoreo de la gestión del equipo.
9)Se organiza el cronograma de jornadas virtuales y estrategias para la Regional Santander

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.

EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
PROFESIONAL G10

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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL A G08

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91016258
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARBOSA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 8 # 13-48	TELÉFONO:	7482506
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de detectives e investigadores privad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7830224493**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES febrero AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1377381415

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	$ 406.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 406.400	$ 0	$ 406.400
SUBTOTALES:										**$ 406.400**	**$ 0**	**$ 406.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 317.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 317.500	$ 0	$ 0	$ 317.500
SUBTOTALES:													**$ 317.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 317.500**

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	$ 13.300	$ 13.300	$ 0	$ 0	$ 13.300
SUBTOTALES:									**$ 13.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 13.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91016258	ARDILA MEDINA EDWIN ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.260.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.540.000	$ 406.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 406.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.540.000	$ 317.500	$ 0	$ 317.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.540.000	91016258	$ 13.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 737.200**

Planilla Pagada

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

Usuario que Genera Reporte:	MHyduarte	YOLANDA DUARTE PICO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-02-08-10:41 a. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2222	**Fecha Solicitud**	2022-02-08	**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.**	2022-02-08	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6822	**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 EMPRENDIMIENTO - CONTRATISTA	Autorizada	2022-02-09	2022-02-09	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / ZAPATOCA	0,5	No	50	0,5	3.950.000,00	208.976,00	104.488,00	76.402,00	180.890,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A ZAPATOCA EL 9 DE FEBRERO DE 2022. PARTICIPAR EN REUNIÓN EN LA ALCALDIA DE ZAPATOCA PARA INFORMAR SOBRE AVANCES CONVOCATORIA FONDO EMPRENDER CERRADA .
											Totales Solicitud de Comisión			**104.488,00**	**76.402,00**	**180.890,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

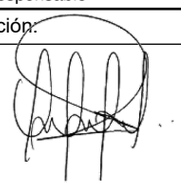
VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A ZAPATOCA EL 9 DE FEBRERO DE 2022. PARTICIPAR EN REUNIÓN EN LA ALCALDIA DE ZAPATOCA PARA INFORMAR SOBRE AVANCES CONVOCATORIA FONDO EMPRENDER CERRADA .

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	13718104	Nombre:	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRID KATHERINNE PINTO TRUJILLO	Fecha Verificación:	08/02/2022 10:27:39



Oscar Alfonso Peña Amaya
Director Regional (E)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 28 de febrero de 2022

PRESENTADO A: Oscar Alfonso Peña Amaya

ORDEN DE VIAJE No: 2222	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	09/02/2022	**09/02/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Bucaramanga - Zapatoca - Bucaramanga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Despacho Regional	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Participar en reunión en la Alcaldía de Zapatoca para informar sobre avances convocatoria fondo emprender cerrada

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante la actividad adelantada el 9 de febrero se realizó acompañamiento solicitado por la alcaldía de Zapatoca de SANTANDER en marco del convenio de financiación de fondo emprender entre las dos instituciones, donde se informó el proceso de la convocatoria y se socializo todos los servicios de EMPRENDIMIENTO en la actividad.

RESULTADOS:

Se revisaron los proyectos que se han postulado a la convocatoria y también se realizó un filtro de emprendedores que cumplen perfil para poder presentarse al segundo cierre de la convocatoria, con el objetivo de financiar proyectos e iniciativas empresariales presentadas en convocatoria cerrada, llevada a cabo por el Fondo Emprender – SENA. Y los Municipios de Zapatoca, Betulia y la Belleza

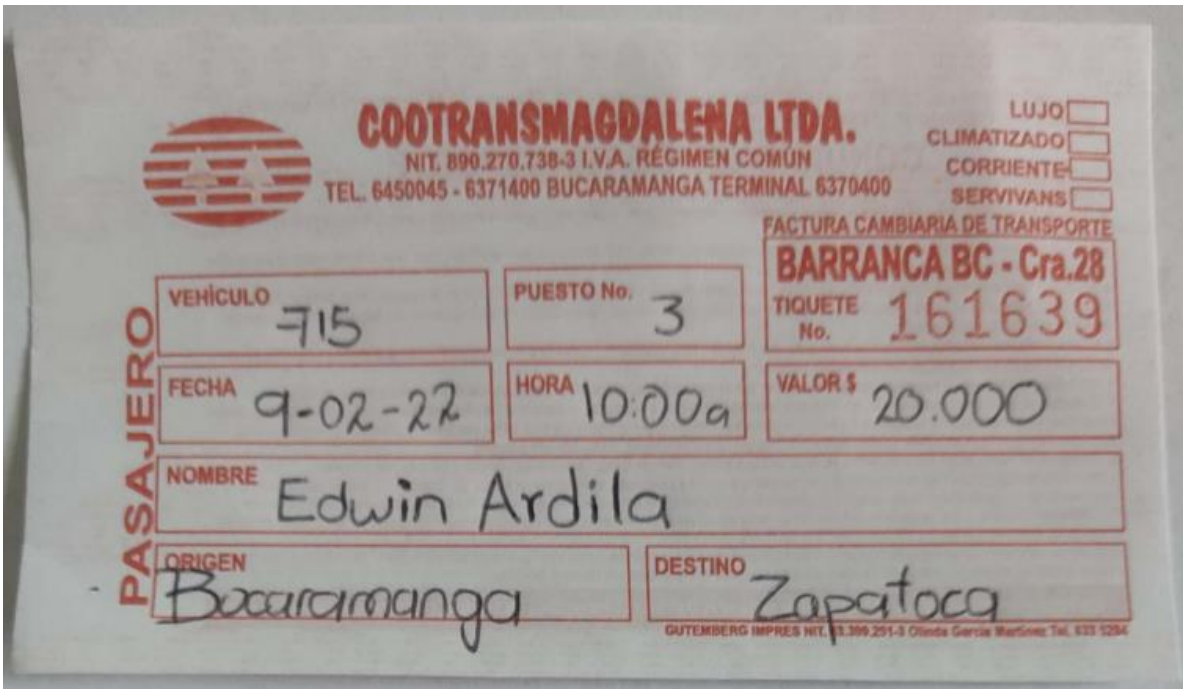
EVIDENCIAS O SOPORTES: REGISTRO FOTOGRÁFICO





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar con los procesos de formulación de proyectos de emprendimiento en el marco del convenio SENA	Orientadores área metropolitana	15 de marzo 2022
CONCLUSIONES: Durante la reunión se dio a conocer el proceso y paso a seguir para la presentación de proyectos a la convocatoria. Y se acordó realizar estas actividades con más frecuencia y 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 la APE y Emprendimiento	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA	

Pasajes



COOTRANSMAGDALENA LTDA.
NIT. 890.270.738-3 I.V.A. RÉGIMEN COMÚN
TEL. 6450045 - 6371400 BUCARAMANGA TERMINAL 6370400

LUJO ☐
CLIMATIZADO ☐
CORRIENTE ☐
SERVIVANS ☐

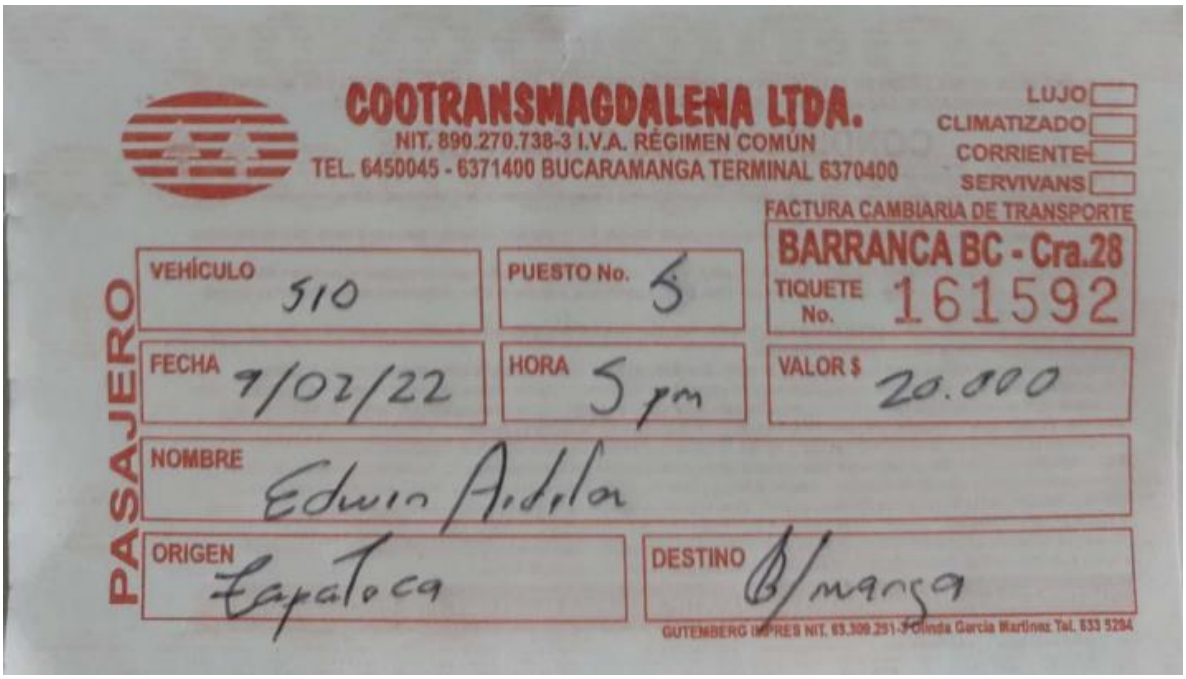
FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

BARRANCA BC - Cra.28
TIQUETE No. 161639

PASAJERO

VEHÍCULO 715
PUESTO No. 3
FECHA 9-02-22
HORA 10:00a
VALOR $ 20.000
NOMBRE Edwin Ardila
ORIGEN Bcaramanga
DESTINO Zapatoca

GUTEMBERG IMPRES NIT. 63.309.251-3 Olinda García Martínez Tel. 633 5284



COOTRANSMAGDALENA LTDA.
NIT. 890.270.738-3 I.V.A. RÉGIMEN COMÚN
TEL. 6450045 - 6371400 BUCARAMANGA TERMINAL 6370400

LUJO ☐
CLIMATIZADO ☐
CORRIENTE ☐
SERVIVANS ☐

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

BARRANCA BC - Cra.28
TIQUETE No. 161592

PASAJERO

VEHÍCULO 510
PUESTO No. 5
FECHA 7/02/22
HORA 5 pm
VALOR $ 20.000
NOMBRE Edwin Ardila
ORIGEN Zapatoca
DESTINO B/manga

GUTEMBERG IMPRES NIT. 63.309.251-3 Olinda García Martínez Tel. 633 5284

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

Usuario que Genera Reporte:	MHyduarte	YOLANDA DUARTE PICO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	2022-02-11-7:06 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	4022	**Fecha Solicitud**	2022-02-11	**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.**	2022-02-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6822	**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 EMPRENDIMIENTO - CONTRATISTA	Autorizada	2022-02-14	2022-02-15	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / BARRANCABERMEJA	1,5	No	50	1,5	3.950.000,00	278.634,00	417.951,00	76.402,00	494.353,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BARRANCABERMEJA EL 14 Y 15 DE FEBRERO DE 2022.REALIZAR JORNADA DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN AL SBDC DE BARRANCABERMEJA PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL PROGRAMA 2022.
										Totales Solicitud de Comisión				**417.951,00**	**76.402,00**	**494.353,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BARRANCABERMEJA EL 14 Y 15 DE FEBRERO DE 2022.REALIZAR JORNADA DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN AL SBDC DE BARRANCABERMEJA PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DEL PROGRAMA 2022.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	13718104	Nombre:	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

Firma Responsable

Verificado Por:	WALTER GIOVANNY DURAN SOTO	Fecha Verificación:	11/02/2022 16:12:29



OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
DIRECTOR REGIONAL E

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 28 de febrero de 2022

PRESENTADO A: ORLANDO ARIZA ARIZA

ORDEN DE VIAJE No: 4022	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/02/2022	**15/02/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Bucaramanga - Barrancabermeja- Bucaramanga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Despacho Regional	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar Jornada de Inducción y reinducción al SBDC de Barrancabermeja para desarrollar estrategias para el cumplimiento de indicadores del programa 2022.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En atención al desarrollo del plan de la APE y emprendimiento, se desarrollo una inducción presencial a los integrantes del equipo APE y Emprendimiento del centro de formación. Con las siguientes actividades: Equipos APE y Emprendimiento: Presentación General Servicios APE - Socialización Servicios Unidad de Emprendimiento – Revisión Obligaciones Contractuales /Cuentas de Cobro/ Formato de seguimiento a ejecución, Lineamientos de emprendimiento 2022 - Revisión Inventarios proyectos - Visitas a Proyectos Fondo Emprender

RESULTADOS:

Se dieron a conocer los servicios de la APE y emprendimiento, también se encontró un equipo del SBDC bien organizado con el proceso y procedimiento claro, se adelantaron visitas a los proyectos IGUANARTE, TRES DIDACTICOS beneficiarios de las convocatorias fondo emprender, también se revisaron los proyectos que de otras fuentes de financiación, se verificó el inventario para futuras convocatorias y también se realizó un filtro de emprendedores que cumplen perfil para poder continuar con los procesos de emprendimiento.

EVIDENCIAS O SOPORTES: REGISTRO FOTOGRÁFICO





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar fomentando la cultura del emprendimiento y empresarismo como objetivo del SBDC.	Orientadores del CIDT	Durante todo el año

CONCLUSIONES: Durante la reunión se dejó clara la ruta de atención al SBDC, procesos y procedimientos seguir para la presentación de proyectos a las convocatoria también se dejaron claros los indicadores del centro y de los orientadores. Y se acordó realizar estas actividades con más frecuencia

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Edwin Alberto Ardila Medina	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de la APE y Emprendimiento	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA	

Pasajes



COOTRANSMAGDALENA LTDA.

PASAJERO

BARRANCA BC - Cra.26

TIQUETE No. 161585

VEHICULO BML743

PUESTO No. 3

FECHA 14-02-2022

HORA 5:00am

VALOR $ 20.000.

NOMBRE Edwin Ardila

ORIGEN Bucaramanga

DESTINO Barrancabermeja



COOTRANSMAGDALENA LTDA.

PASAJERO

BARRANCA BC - Cra.26

TIQUETE No. 161611

VEHICULO

PUESTO No. 5

FECHA 15-02-22

HORA 3:00 pm

VALOR $ 20000

NOMBRE Edwin Ardila

ORIGEN B/ga

DESTINO B/manga

Bucaramanga, 18/03/2022

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 Articulo 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

NUIP 1142724144

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 57405892

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [0 2] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** D U H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - SANTANDER - FLORIDABLANCA

Datos del inscrito

Primer Apellido: ARDILA **********
Segundo Apellido: MORENO **********
Nombre(s): SALOME **********

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes JUN Día 02	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)

Apellidos y nombres completos: MORENO ROSAS EDNA PATRICIA

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)

Apellidos y nombres completos: ARDILA MEDINA EDWIN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.016.258	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: ARDILA MEDINA EDWIN ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 91.016.258	Edwin Ardila M

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 autoriza*
Año 2017 Mes JUN Día 05	LUIS ARGEMIRO VELASCO ARIZA Notario Segundo Círculo de Floridablanca Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

57405892

Impr. por MAR S.A. NIT: (0) 2313001. Bi-textil - para IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA