SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**31 de Mayo de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**06590-770522**
No. de documento	**439703**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SAMUEL EDUARDO CALA SANTOS	**C.C.**	91.075.861	**IP/Nº de contacto**	3177959805
Correo electrónico contratista:	scalas@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		047900016099	
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:	3407144/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**18222**	
Valor Total del Contrato	$ 35.044.750	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.049.750	**3**	**Del**	**01/05/2022**	**Al**	**31/05/2022**	**$ 3.997.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.052.250		Legalización comisiones del periodo			$ 416.680,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales como instructor técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa sena emprende rural y atendiendo las instrucciones de la dirección de empleo y trabajo - coordinación nacional de emprendimiento.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.997.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.997.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.356.463**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**23043721**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.599.000	$ 1.599.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.900	$ 199.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 255.900	$ 255.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 16.700
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	$ 399.750	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 785.488	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.356.463,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.541.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.997.500,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SER HORAS TOTALES 180
FICHA 2502988 PROG:PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARALA SOBERANÍA ALIMENTARIA COMP:PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA FEC: 20,27,28 HO 24
FICHA 2527667 PROG:PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARALA SOBERANÍA ALIMENTARIA COMP:PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA FEC: 05,13,26 HO 24
FICHA 2516643 PROG:PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARALA SOBERANÍA ALIMENTARIA COMP:PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA FEC: 16,17,18 HO 24
FICHA 2558523 PROG:PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA PARALA SOBERANÍA ALIMENTARIA COMP:PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA FEC: 19,21,25 HO 24
FICHA 2507977 PROG EMPRENDEDOR PRODUCCION DE CAFE COMP: SEMBRAR CULTIVO DE ACUERDO MANUAL TÉCNICO NORMATIVA VIGE FEC: 02,7,9,23 HO 32
FICHA 2514584 PROG EMPRENDEDOR PRODUCCION DE CAFE COMP: SEMBRAR CULTIVO DE ACUERDO MANUAL TÉCNICO NORMATIVA VIGE FEC 3,10,24,31 HO 32
HORAS ADICIONALES 20 horas

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.

SAMUEL EDUARDO CALA SANTOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

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

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

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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G15

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

OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	SAMUEL EDUARDO CALA SANTOS
IDENTIFICACION:	CC-91075861
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	00
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-05-09
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-05-13
FECHA DE PAGO:	2022-05-09
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2022-04
PERIODO SALUD:	2022-04
NUMERO PLANILLA:	23043721
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	23043721
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 200.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 256.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.600.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.800	$ 16.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.800	$ 472.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/06/2022

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

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

Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 19 de abril de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	17322	**Fecha Solicitud**	2022-04-19	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SAMUEL CALA SANTOS	CC: 91075861	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-04-21	2022-04-21	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / GALAN	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	119.045,00	218.340,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/GALAN/VDA SAN ISIDRO/GALAN/SCORRO/SGIL. 21 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION FICHA 2527667 PROGRAMA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**119.045,00**	**218.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/GALAN/VDA SAN ISIDRO/GALAN/SCORRO/SGIL. 21 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION FICHA 2527667 PROGRAMA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91494258	Nombre:	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - 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: 2022-04-19T17:45:13.152-05:00

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHogelvez	OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 19 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	ZAIDA LENY MELGAREJO BALLESTEROS	Fecha Verificación:	19/04/2022 14:39:36

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
19/04/2022 5:45:29 p. m.

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

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHssepulve	SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2022-04-20-7:15 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	62722	**Fecha Registro:**	2022-04-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	218.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	218.340,00	**Saldo x Obligar:**	218.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91075861	**Razón Social:**	SAMUEL CALA SANTOS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	047900016099	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**17322**	**Número:**	68-9-2022-009737	**Tipo:**	OFICIO	**Fecha:**	2022-04-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		218.340,00	0,00		
					Total:	218.340,00	0,00	218.340,00	218.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 17322. SGIL/SCORRO/GALAN/VDA SAN ISIDRO/GALAN/SCORRO/SGIL. 21 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION FICHA 2527667 PROGRAMA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-04-30	218.340,00	218.340,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 25 Abril 2022

PRESENTADO A: DR. OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR CENTRO AGROTUTISTICO SAN GIL

ORDEN DE VIAJE No: 17322	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	21 Abril 2022	21 Abril 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Gil - Socorro - Galan- Vereda San Isidro- Galan_ Socorro -San Gil	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL SANTANDER / CENTRO AGROTURISTICO	Galan

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2527667 programa producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en el resultado de aprendizaje desarrollar el plan de producción de un cultivo de acuerdo al sistema productivo y normatividad vigente.

RESULTADOS:

1. Se impartió la formación en la ficha 2527667, en los temas desarrollar el plan de producción de un cultivo de acuerdo al sistema productivo y normatividad vigente, propuestos en el programa de formación Produccion agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, cumpliendo los objetivos trazados

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

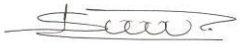
1. Dia 21, Vereda San Isidro Municipio de Galan, temas desarrollar el plan de producción de un cultivo de acuerdo al sistema productivo y normatividad vigente





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realización y envío de informe desplazamiento Vereda San Isidro Municipio de Galan	SAMUEL EDUADO CAL A SANTOS	25 Abril 2022

CONCLUSIÓNES: **1.** Se evidencia aceptación por parte de los aprendices a los temas desarrollados en el programa de formación ejecutado en el municipio.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SAMUEL EDAURDO CALA SANTOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor Grado 15	INGENIERO OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo	Versión: 2
Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural	Código: GEE-F-009

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Galan, Abril 2022. Vereda San Isidro
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroturistico
COMPETENCIA:	PROGRAMAR CULTIVO AGRÍCOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR EL PLAN DE PRODUCCIÓN DE UN CULTIVO DE ACUERDO AL SISTEMA PRODUCTIVO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
FICHA:	2527667
AMBIENTE: Unidad productiva	PROGRAMA DE FORMACIÓN:: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO: 7:00 A 12:00 y 13:00 A 18:00	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALIRIO	MONSALVE SALAZAR	CC - 79064587												
2	ALVARO	SARMIENTO CAMACHO	CC - 1098200049												
3	ANA BELEN	CESPEDES GALVIS	CC - 28134615												
4	ANA BELEN	GALVIS DE CESPEDES	CC - 28133865												
5	CARMENZA	SARMIENTO CAMACHO	CC - 28134552												
6	CLEOFELNA	SARMIENTO ROMERO	CC - 28134012			6				cleofelina R	21				cleofelina R
7	DIANA PATRICIA	CARREÑO GOMEZ	CC - 1019045858		3127184733	6				Diana Carreno	21				Diana Carreno
8	DIEGO ARMANDO	DELGADO TASCO	CC - 1101698664												
9	EDWING IVAN	GARCIA USECHE	CC - 1098200689												
10	ELIECER	PIMIENTO GOMEZ	CC - 5638804		3219507533	6				Eliecer Pimiento	21				Eliecer Pimiento
11	FRANCELINA	SARMIENTO CAMACHO	CC - 1095818516												
12	HIMYRIDA	MACIAS CAMACHO	CC - 1098200250			6				Himirida Macias	21				Himirida Macias
13	HORACIO	ORTEGA MACIAS	CC - 1098200022												
14	ILSIA PATRICIA	RUGELES DIAZ	CC - 44159329												
15	ISIDRO	GOMEZ MURILLO	CC - 5638846												
16	JESUS	GONZALEZ	CC - 5638810		3213771737	6				Jesus González	21				(Luz D) Jesus González
17	JESUS	MARTINEZ SARMIENTO	CC - 5638818		3213771737	6				Jesus Martinez	21				Jesus Martinez
18	JORGE ELIECER	PIMIENTO GUARIN	TI - 1098200140		3219507533	6				Jorge Eliecer	21				Jorge Eliecer
19	LAURA MARCELA	CESPEDES MARTINEZ	TI - 1065589713												
20	LILIANA	CESPEDES GALVIS	CC - 1098200283												
21	LUCIA	MARINEZ SARMIENTO	CC - 1065620483												
22	LUIS MARIA	CESPEDES GALVIS	CC - 5638817			6									
23	LUZ AMPARO	MARTINEZ SARMIENTO	CC - 28134524		3213771737	6				Luz Amparo Mar	21				Luz Amparo Martinez
24	MARBEL	MACIAS GOMEZ	CC - 1005305237												
25	MARIA HERCILIA	CONTRERAS RUEDA	CC - 28134610												
26	NELLY	PIMIENTO MACIAS	CC - 28134630												
27	RAUL	PIMIENTO MACIAS	CC - 1098200125		3122184273	6				Raul pimiento	21				
28	WILSON	PIMIENTO MACIAS	CC - 1098200537												
29	ZENAIDA	MARTINEZ GOMEZ	CC - 1098768303												

Samuel Eduardo Cala Santos
Nombre el instructor

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

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

Codigo Regional :	68
Codigo Centro:	954110
Fecha de elaboración:	**01/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Galan 21 Abril 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SAMUEL EDUARDO CALA SANTOS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 91075861

En desarrollo de la comisión No. 17322 durante los dias **21** del mes de Abril de 2022 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
21/04/2022	Galan - Vereda San Isidro	Moto	25000
21/04/2022	Vereda San Isidro - Galan	Moto	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: SAMUEL EDUARDO CALA SANTOS	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Firma:	**Cargo:** INSTRUCTOR GRADO 15	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
	Firma:	**Firma:**

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
	102	XVF305

FECHA	HORA	
21/04/2022	6:15 AM	733368

NOMBRE: Samuel Cala C.C. No. 91035801

DE: Socorro A: Galan

EL AGENTE: Gloria Reyes VALOR $: 15000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
	104	XUF180

FECHA	HORA	
21/04/22	6:30 PM	733409

NOMBRE: Samuel Cala C.C. No. 91035861

DE: Galan A: Socorro

EL AGENTE: marina Mejia VALOR $: 15.000=

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

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

Usuario que Genera Reporte: MHogelvez OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO

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

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 21 de abril de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	18622	**Fecha Solicitud**	2022-04-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-04-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDE RURAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	**Dependencia Solicitante**	954138 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
SAMUEL CALA SANTOS	CC: 91075861	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-04-22	2022-04-22	SANTANDER / SAN GIL	SANTANDER / SIMACOTA	0,5	No	50	0,5	3.997.500,00	198.590,00	99.295,00	99.045,00	198.340,00	VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/SIMACOTA/VDA SAN EL SALTO/ SIMACOTA/SCORRO/SAN GIL. 22 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION FICHA 2S02988 PROGRAMA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA.
											Totales Solicitud de Comisión			**99.295,00**	**99.045,00**	**198.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: SGIL/SCORRO/SIMACOTA/VDA SAN EL SALTO/ SIMACOTA/SCORRO/SAN GIL. 22 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION FICHA 2S02988 PROGRAMA PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	91494258	Nombre:	OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROTURISTICO - 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: 2022-04-21T15:46:03.567-05:00

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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHogelvez	OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 21 de abril de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA	Fecha Verificación:	21/04/2022 14:33:26

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCR JULIAN GELVEZ LOZANO
Cédula de ciudadanía: 91494258
Usuario SIIF: MHogelvez
21/04/2022 3:46:34 p. m.

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

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHssepulve	SONIA MARIA SEPULVEDA PLATA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-	CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	21/04/2022 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2522 de fecha 2022-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	64422	**Fecha Registro:**	2022-04-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-954110 CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	198.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	198.340,00	**Saldo x Obligar:**	198.340,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91075861	**Razón Social:**	SAMUEL CALA SANTOS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	047900016099	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**18622**	**Número:**	COM 18622	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-04-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
954138 CENTRO AGROTURISTICO -	C-3602-1300-8-0-3602035-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		198.340,00	0,00		
					Total:	198.340,00	0,00	198.340,00	198.340,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: COM 18622. SGIL/SCORRO/SIMACOTA/VDA SAN EL SALTO/ SIMACOTA/SCORRO/SAN GIL. 22 DE ABRIL. IMPARTIR FORMACION FICHA 2502988 PROGRAMA PRODUCCION AGROPECUARIA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-954110	CENTRO AGROTURISTICO -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-04-30	198.340,00	198.340,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 25 Abril 2022

PRESENTADO A: DR. OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
SUBDIRECTOR CENTRO AGROTUTISTICO SAN GIl

ORDEN DE VIAJE No: 18622	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 Abril 2022	22 Abril 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO San Gil - Socorro - Simacota- Vereda San El Salto- Simacota_ Socorro -San Gil	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	REGIONAL SANTANDER / CENTRO AGROTURISTICO	Simacota

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación en la ficha 2502988 programa producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación en le resultado de aprendizaje proyectar las áreas de producción de acuerdo con normativa y procedimiento técnico

RESULTADOS:

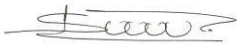
1. Se impartió la formación en la ficha 2502988, en el tema proyectar las áreas de producción de acuerdo con normativa y procedimiento técnico, propuestos en el programa de formación Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, cumpliendo con los objetivos trazados para el desplazamiento.

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

1. Dia 22, Vereda El Salto Municipio de Simacota, tema proyectar las áreas de producción de acuerdo con normativa y procedimiento técnico






COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realización y envío de informe desplazamiento Vereda el Salto Municipio de Simacota	SAMUEL EDUADO CAL A SANTOS	25 Abril 2022
CONCLUSIÓNES: **1.** Se evidencia aceptación por parte de los aprendices a los temas desarrollados en el programa de formación ejecutado en el municipio.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
SAMUEL EDAURDO CALA SANTOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Instructor Grado 15	INGENIERO OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	

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

Codigo Regional :	
Codigo Centro:	
Fecha de elaboración:	**01/02/2018**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Simacota, 22 Abril 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SAMUEL EDUARDO CALA SANTOS
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 91075861

En desarrollo de la comisión No. 18622 durante los dias **22** del mes de Abril de 2022 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
22/04/2022	Simacota - Vereda El Salto	Moto	25000
22/04/2022	Vereda El Salto - Simacota	Moto	25000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 50.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: SAMUEL EDUARDO CALA SANTOS	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** OSCAR JULIAN GELVEZ LOZANO
Firma:	**Cargo:** INSTRUCTOR GRADO 15	**Cargo:** SUBDIRECTOR CENTRO
	Firma:	**Firma:**

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo | Versión: 2

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

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	Simacota, Abril 2022. Vereda El Salto
CENTRO DE FORMACIÓN:	Agroturistico
COMPETENCIA:	PROGRAMAR CULTIVO AGRICOLA SEGÚN MÉTODOS Y NORMATIVA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	DESARROLLAR EL PLAN DE PRODUCCIÓN DE UN CULTIVO DE ACUERDO AL SISTEMA PRODUCTIVO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
FICHA:	2502988
AMBIENTE: Unidad productiva	PROGRAMA DE FORMACIÓN:: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO: 8:00 A 12:00 y 13:00 A 17:00	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCION Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ALEJO	LUQUE LUQUE	CC - 5764685												
2	AMALIA	RODRIGUEZ GARCIA	CC - 52487218		3123842870 22					Amalia Rodriguez					
3	ANTONIO	RODRIGUEZ MARTINEZ	CC - 5758571												
4	CAROL YINED	ARDILA RODRIGUEZ	TI - 1016019170		3138888172 22					Carol Ardila P.					
5	CLAUDIA	GUTIERREZ PARRA	CC - 28411469												
6	DERLI YERALDIN	ARDILA RODRIGUEZ	CC - 1007885583		3138888172 22					Derli Ardila P.					
7	EDELMIRA	VARGAS QUINTERO	CC - 28411337		3132047855 22										
8	EDGAR	RODRIGUEZMORALES	CC - 91106915							Rodriguez					
9	ELIGIO MANUEL	ACOSTA PEREZ	CC - 92559726												
10	FLOR ANGELA	ARCHILA OVALLE	CC - 28411394												
11	ISMAEL	RODRIGUEZ PEREIRA	CC - 5758549												
12	JOSE DAVID	RODRIGUEZ LOPEZ	TI - 1101686049												
13	JUAN JOSE	TOLEDO GOMEZ	TI - 1101320469		3012938859 22					Maritza Gomez					
14	LIGIA MARIA	ARDILA QUIROGA	CC - 1016048125												
15	LINA ROSA	ROMERO AVILA	CC - 39762562												
16	LISETH CATERINE	ARDILA QUIROGA	CC - 1016031681												
17	MARIA ESTHER	VARGAS QUINTERO	CC - 63357641												
18	MARITZA	GOMEZ FIGUEROA	CC - 1101320030		3123149923 22					Maritza Gomez.					
19	MYRIAM MERCEDES	CALA ROBLES	CC - 28411520												
20	MYRIAM	VARGAS QUINTERO	CC - 28410698												
21	NATIVIDAD	GUTIERREZ PARRA	CC - 28411705		3222155914 22					Natividad G P					
22	NESTOR EMILIO	ROCHA RAMOS	CC - 1085044794												
23	NUBIA ESTHER	LOPEZ MEJIA	CC - 49752506												
24	NUBIA	MANJARRES RAMIREZ	CC - 1101321067												
25	OFELIA	DUARTE RUGELES	CC - 28411113												
26	QUINTIN	RODRIGUEZ PEREIRA	CC - 91100301												
27	RAQUEL	QUIROGA GARCIA	CC - 28411184												
28	TITO EDMUNDO	RANGEL MARTINEZ	CC - 5759192		3016098733 22					Natividad G					
29	YULI PAOLA	ARDILA QUIROGA	CC - 1129491465												

Samuel Eduardo Cala Santos
Nombre el instructor

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

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
	106	UPY532

FECHA 22/04/22 HORA 7 AM 733365

NOMBRE Samuel Calo1 C.C. No. 91075861

DE Socorro A: Simacota

EL AGENTE Maria Roa VALOR $ 5000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

COOTRASARAVITA SOCORRO

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL SARAVITA LTDA.
RÉGIMEN COMÚN NIT. 890.201.509-9

PROYECCIÓN INTEGRACIÓN Y SERVICIO
SOCORRO Calle 13 No. 16-17
Tels. 7272324 - 7272333 - 7273021
BUCARAMANGA Terminal Ofc. 504 TEL. 6373100

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

PUESTO	VEHICULO No.	PLACA
	10A	XVFA20

FECHA 22/04/22 HORA 6:15PM 733407

NOMBRE Samuel cal C.C. No. 91075861

DE Simacota A: Socorro

EL AGENTE Cristian Giron. VALOR $ 5000

PÓLIZA R.C. SEGUROS LA EQUIDAD

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 31 de mayo de 2022

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1.100.964.411**	**THOMAS ALEJANDRO CALA LEON**	**HIJO**

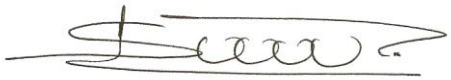
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: SAMUEL EDUARDO CALA SANTOS

C.C. 91.075.861

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL 29926136-9

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.100.964.411

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 44472849

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** R 4 H

País, Departamento, Municipio, Corregimiento e/o Inspección de Policía: ~~COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL~~ COLOMBIA - SANTANDER - SAN GIL

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
CALA	LEON

Nombre(s): THOMAS ALEJANDRO

Fecha de nacimiento: Año	Mes	Día	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
2011	11	19	MASCULINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA SANTANDER SAN GIL

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: CERTIFICADO MEDICO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo: 528580941

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: LEON GOMEZ CARMEN CECILIA

Documento de identificación (Clase y número): CC 37.896.502

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CALA SANTOS SAMUEL EDUARDO

Documento de identificación (Clase y número): CC 91.075.861

Nacionalidad: COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: LEON GOMEZ CARMEN CECILIA

Documento de identificación (Clase y número): CC 37.896.502

Firma: X Carmen Cecilia Leon Gomez

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: Año 2011 Mes DIC Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JOSE URIEL DEANTONIO ARevalo - RE

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -