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	**22 Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**48986-466206**
No. de documento	**560656**

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	$ 22.170.750	**9**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 6.334.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.836.250		Legalización comisiones del periodo			$ 1.670.718,00	

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°	4,89%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 237.769
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.005.218**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.861.797**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 237.769**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7849782276**
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	$ 800.522	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.620.599	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.861.797,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	7.282.918,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	237.769,00	4,89%
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	**$ 6.039.720,00**	

SON: SEIS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1) Reunión con el equipo del SBDC y coordinador de Emprendimiento para Analizar y revisar las metas de los SBDC
2)Visita Unidades productivas Barrancabermeja, revisión de informes enviados líder de nodo del programa SER
3)Reunión con el Dinamizador SER para revisar y analizar la ejecución y evidencias de los indicadores para el cumplimiento de metas
4)Participación Muestra empresarial de Emprendedores Población víctima y Fondo Emprender, el marco del Congreso Nacional del Trabajo
5)Se realizo acompañamiento en interventorías y puesta en marcha proyectos Fondo Emprender en Barrancabermeja
6)Organización y participación de las jornadas virtuales y estrategias para la Regional Santander
7)Participación en diferentes reuniones del ecosistema de emprendimiento como: IMEBU, ICBF, Gobernación.
8)Participación en reuniones con la Universidad distrital y Nacional para seguimiento de proyectos plan x plan de fondo emprender

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

Banco de Bogotá

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:		**7849782276**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/09/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1667202503

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	$ 3.000	$ 0	$ 406.400	$ 3.000	$ 409.400
SUBTOTALES:										**$ 406.400**	**$ 3.000**	**$ 409.400**

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	$ 2.400	$ 0	$ 317.500	$ 2.400	$ 0	$ 319.900
SUBTOTALES:													**$ 317.500**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 319.900**

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	$ 100	$ 0	$ 13.400
SUBTOTALES:									**$ 13.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 13.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
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	PENSIÓN								SALUD						ARP						PARAFISCALES								
																											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 SERVICIOS		$ 2.540.000				NO																	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	**$ 742.700**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 16 de septiembre de 2022

PRESENTADO A: Orlando Ariza Ariza

ORDEN DE VIAJE No: 70022	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05/09/2022	**07/09/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Bucaramanga – Barrancabermeja- Bucaramanga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Despacho Regional	Corregimiento el Centro, corregimiento la fortuna-Sabana de Torres

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar el Acompañamiento y verificar la ejecución de los Programas Emprendimiento, Fondo Emprender, Fortalecimiento y Sena Emprende Rural; para visitar Unidades productivas, proyectos fondos emprender y empresas asesoradas por el SBDC, En los Municipios del área de cobertura del centro de Barrancabermeja

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En atención al desarrollo de emprendimiento y SER, se realizó una reunión con el Equipo de Emprendimiento y SER del centro de formación. También se participio en reunión con el director General en el marco de la visita del CIDT de Barrancabermeja, Posteriormente se visitaron unidades productivas del programa ser, que tenían muestra empresarial para dar a conocer sus productos y servicios al director, también se visitaron proyectos Fondo Emprender del municipio, Corregimiento el Centro, corregimiento la fortuna, Unidades productivas del programa SER Municipios de y Sabana de Torres. Finalmente se realizó una Reunión de cierre de la visita, con el Equipo de Emprendimiento y SER del centro de formación donde se informo al Dinamizador SER de la importancia de agilizar el proceso de entrega de materiales de formación en el programa SER.

RESULTADOS:

Durante las visitas se dieron a conocer los servicios emprendimiento y del programa SER, encontrando proyectos Fondo Emprender, Unidades productivas del programa SER bien organizado con el proceso y procedimiento claro, también se revisaron los proyectos de otras fuentes de financiación, se constató el proceso de contratación de materiales de formación el cual no se ha adjudicado, Este proceso es indispensable para la creación de unidades productivas. Se verifica el buen desarrollo de los proeyctos fondo emprender, se evidencio un equipo SBDC comprometido con unos excelentes de emprendedores que cumplen y continúan con los procesos de emprendimiento.

EVIDENCIAS O SOPORTES: REGISTRO FOTOGRÁFICO





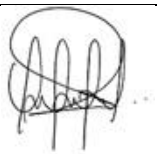








COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Continuar fomentando la cultura del emprendimiento y empresarismo como objetivo del SBDC.	Orientadores del CIDT	Durante todo el año

CONCLUSIONES: Durante la visita se dejó clara la ruta de atención al SBDC, procesos y procedimientos para la entrega de materiales del programa SER, 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



"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

TRANSSANDER PROHÍBE EXPRESAMENTE A SUS CONDUCTORES:
·El exceso de velocidad
·Hablar por celular mientras conduce

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE:
·Gratis movistar y Fijo: #398
Horario: 7:30 AM - 12:00 M y 2:00 PM - 6:00 PM
·Celular: 317 427 3623
·Buzones de Taquilla
·serviciente@transsander.com
LINEA GRATUITA: 018000944024

ORGANIZACIÓN Transsander

SERVICIO EJECUTIVO

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS...

NOMBRE DEL PASAJERO SR. (A) Edwin Ardila.

CÓDIGO:FR-TR-54

VERSIÓN: 02

DESPACHO	PUESTO(S) No.	PASAJES	VEHICULO No. INTERNO	PLACA
B/manga	7	1	1900	

DESTINO Barranca/ka

HORA	DIA	MES	AÑO	VALOR $
5:00	05	09	22	20.000

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

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

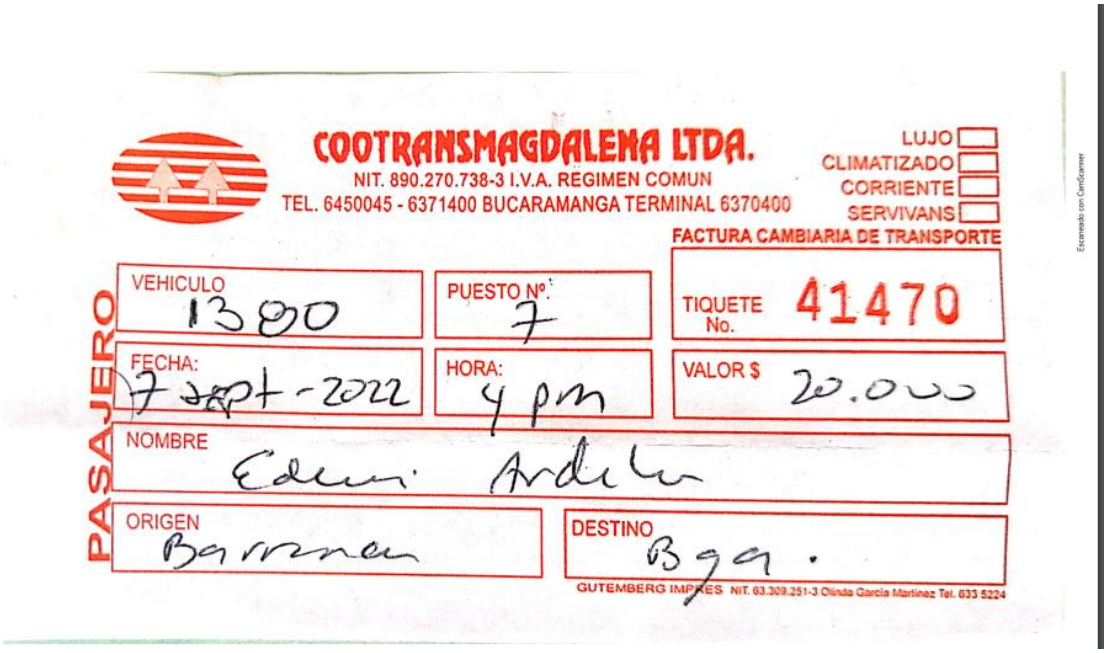
FACTURA DE VENTA No.
SOC N° 256587

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

RAMIRO BAUTISTA - TP. RABAC - NIT. 13.848.609-9



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

LUJO ☐
CLIMATIZADO ☐
CORRIENTE ☐
SERVIVANS ☐

FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE

PASAJERO

VEHICULO	PUESTO N°:	TIQUETE No.
1300	7	41470

FECHA:	HORA:	VALOR $
7 sept-2022	4 pm	20.000

NOMBRE Edwin Ardila

ORIGEN	DESTINO
Barranca	Bga.

GUTEMBERG IMPRES NIT. 63.309.251-3 Olinda García Martínez Tel. 633 5224

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 01 de septiembre de 2022

PRESENTADO A: Orlando Ariza Ariza

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
63422	**22/08/2022**	**25/08/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO.	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Bucaramanga – Vélez – San Gil-Bucaramanga	Despacho Regional	Barbosa, Puente Nacional, Jesús María, Charalá, Mogotes

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Realizar el Acompañamiento y verificar la ejecución de los Programas Emprendimiento, Fondo Emprender, Fortalecimiento y Sena Emprende Rural; para visitar Unidades productivas, proyectos fondos emprender y empresas asesoradas por el SBDC, En los Municipios del área de cobertura de los Centros de Vélez y San Gil.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En atención al desarrollo de emprendimiento y SER, se realizó una reunión con el Equipo de Emprendimiento y SER del centro de formación de Vélez y de San Gil. Posterior mente se visitaron formaciones del programa SER en los Municipios de Jesús María, Valle de San José, Vélez, también se visitaron proyectos Fondo Emprender, Fortalecimiento Empresarial, Unidades productivas del programa SER Municipios de Güepsa, Barbosa Puente Nacional, Charalá, San Gil. Observando proyectos bien desarrollados siguiendo los procesos y procedimientos del SBDC. Finalmente se realizó una Reunión de cierre de la visita, con el Equipo de Emprendimiento y SER del centro de formación.

RESULTADOS:

Durante las visitas se dieron a conocer los servicios emprendimiento y del programa SER, encontrando proyectos Fondo Emprender, Unidades productivas del programa SER, también se revisaron los proyectos de otras fuentes de financiación, se verificó la entrega de materiales del programa SER en las visitas. Y recursos los proyectos fondos emprender, se evidencio un equipo SBDC comprometido con unos excelentes de emprendedores que cumplen y continúan 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 CGAO Y CA	Durante todo el año
CONCLUSIONES: Durante la visita se dejó clara la ruta de atención al SBDC, procesos y procedimientos para la entrega de materiales del programa SER, 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	

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:	miércoles, 17 de agosto de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	63422	**Fecha Solicitud**	2022-08-17	**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.**	2022-08-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**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**	-	

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	2022-08-22	2022-08-22	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / VELEZ	1	Si	0	3,5	6.334.500,00	224.147,00	784.515,00	0,00	784.515,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A VELEZ(BARBOSA, PUENTE NACIONAL, JESUS MARIA) Y SAN GIL (OIBA, SOCORRO, CHARALA, MOGOTES) DEL 22 AL 25 DE AGOSTO DE 2022.REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS EMPRENDIMIENTO, FONDO EMPRENDER,
				2022-08-23	2022-08-25	SANTANDER / VELEZ	SANTANDER / SAN GIL	2,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**784.515,00**	**0,00**	**784.515,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A VELEZ(BARBOSA, PUENTE NACIONAL, JESUS MARIA) Y SAN GIL (OIBA, SOCORRO, CHARALA, MOGOTES) DEL 22 AL 25 DE AGOSTO DE 2022.REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICAR LA EJECUCIÓN DE LOS PROGRAMAS EMPRENDIMIENTO, FONDO EMPRENDER,

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	13953169	Nombre:	Orlando Ariza Ariza	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578[illegible]
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-08-17T17:37:35.723-05:00

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:	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:	miércoles, 17 de agosto de 2022	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRID KATHERINNE PINTO TRUJILLO	Fecha Verificación:	17/08/2022 17:31:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ARIZA ARIZA
Cédula de ciudadanía: 13953169
Usuario SIIF: MHoariza
17/08/2022 5:37:45 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:	MHmcmurill	MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	18/08/2022 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6822 de fecha 2022-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	98222	**Fecha Registro:**	2022-08-18	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	784.515,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	784.515,00	**Saldo x Obligar:**	784.515,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	91016258	**Razón Social:**	EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	184071488	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13953169	**Nombre:**	Orlando Ariza Ariza	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**63422**	**Número:**	COM 63422	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-08-17

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO	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	Nación	10	CSF		784.515,00	0,00		
					Total:	784.515,00	0,00	784.515,00	784.515,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: COM N°63422 A VELEZ(BARBOSA,PUENTE NACIONAL JESUS MARIA)YSAN GIL(OIBA,SOCORRO,CHARALA,MOGOTES)DEL22-25 AGOSTO2022 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO Y VERIFICAR EJECUCION DE EMPRENDIMIENTO FONDO EMPRENDER Y EMPRESAS ASESORADAS POR SBDC

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-22	784.515,00	784.515,00	NINGUNO

NATALIA SALAZAR GENTIL
COORDINADORA (E) GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN: 91.016.258**			
EDWIN ALBERTO ARDILA MEDINA					**Tipo:**		**No.**	
CONTRATO:	**No.**	**3227363**	**AÑO**	2022	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	15	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal para la gestión y seguimiento a nivel regional de los programas de SER, Emprendimiento, Fondo Emprender y Fortalecimiento empresarial							
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	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA				**CARGO**	Coordinador APE y Emprendimiento		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Bucaramanga – Velez(Barbosa, Puente Nacional, Jesus Maria)- San Gil (Oiba, Socorro, Charala, Mogotes)- Bucaramanga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**CGAO / CA**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Velez/ San Gil			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	6974952
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	22	8	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		25	8	2022
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Realizar el Acompañamiento y verificar la ejecución de los Programas Emprendimiento, Fondo Emprender, Fortalecimiento y Sena Emprende Rural; para visitar Unidades productivas, proyectos fondos emprender y empresas asesoradas por el SBDC, En los Municipios del área de cobertura de los Centros de Velez y San Gil.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Gestionar las acciones requeridas para el cumplimiento de los lineamientos estratégicos, objetivos y metas establecidos por el SENA, en la regional	1	Evidencia Fotografica
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	

AGENDA			
ACTIVIDADES	**FECHA**		
6: 00 am Desplazamientos ruta de Bucaramanga – Velez	22	8	2022
2 P.M Reunion con el Equipo de Emprendimiento y SER del centro de formacion velez. 3: 00 pm Visita formacion del programa ser	22	8	2022
Visitas proyectos Fondo Emprender, Unidades productivas del programa SER Municipios de Barbosa, Puente Nacional, Jesus Maria	23	8	2022
Desplazamiento Velez -San Gil	23	8	2022
Visitas proyectos Fondo Emprender, Unidades productivas del programa SER Municipios de Oiba, Charala, Mogotes y socorro	24	8	2022
Visitas proyectos Fondo Emprender, Unidades productivas del programa SER Municipios y reunion de cierre centro de San Gil	25	8	2022
Desplazamiento San Gil - Bucaramanga	25	8	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	16	8	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por ORLANDO ARIZA ARIZA Fecha: 2022.08.17 17:51:15 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

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

Bucaramanga, 22/09/2022

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. ____