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	**23 Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**03556-096051**
No. de documento	**621902**

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	$ 9.501.750	**11**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 6.334.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.167.250		Legalización comisiones del periodo			$ 527.340,00	

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°	2,23%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 91.131
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.861.840**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.090.017**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 91.131**

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

	Noviembre	**Octubre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7856592334**
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	$ 686.184	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.363.339	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.090.017,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	6.139.540,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	91.131,00	2,23%
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%
Sobretasa Bomberil	5.701,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 6.180.657,00**	

SON: SEIS MILLONES CIENTO OCHENTA MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE 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)Analizar y revisar las metas de los SBDC y realizar acciones para el cumplimiento de las mismas con el Dinamizador SER
3)Participación en evento Barrancabermeja destino de inversiones y Acompañamiento a proyectos fondo emprender, SER y Fortalecimiento
4)Participación en evento de lineamientos en política publica para la economía popular y evento Santander BGA FASHION WEEK
5) Se organizo Capacitación resolución de conflictos y trabajo en equipo -8 noviembre 2022 dirigida al equipo de emprendimiento.
6)Participación en reunión con la Directora de Empleo y Emprendimiento de la Dirección y secretaria de la mujer de la Gobernación
7)Participación en reunión de agenda especial de los proyectos Comercializadora San Pollo y Cervecería Artesanal.
8)Organización y participación de las 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

JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO
DIRECTOR REGIONAL A G08

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

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
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7856592334**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	octubre
	AÑO:	2022		AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		8			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1772003651

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 409.700
SUBTOTAL:			1	**$ 409.700**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 320.100
SUBTOTAL:			1	**$ 320.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 13.500
SUBTOTAL:			1	**$ 13.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 743.300**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Bucaramanga 18 de noviembre de 2022

PRESENTADO A: José Wilson Carrero Maldonado

ORDEN DE VIAJE No: 83322	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	02/11/2022	**03/11/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO. Bucaramanga – Barrancabermeja- Bucaramanga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Despacho Regional	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Acompañar la visita de la Profesional de seguimiento de Emprendimiento de la dirección Nacional que realizará acompañamiento al programa de Emprendimiento, y Participar en el evento "Barrancabermeja Destino de Inversiones

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante las actividades realizadas con la profesional de seguimiento de la dirección General durante la jornada de la mañana se visitaron proyectos Fondo Emprender del municipio, y posteriormente participamos en el evento Barrancabermeja Destino de Inversiones una feria con ruedas de relacionamiento, de inversión, exposición empresarial, proyectos y una agenda académica cargada de importantes invitados nacionales e internacionales, donde el SENA con empresarios de Fondo Emprender Barrancabermeja han sido un apoyo fundamental. Adicionalmente hemos participado en la conferencia donde la comunidad empresarial adquiere conocimientos para forjar las alianzas estratégicas para promover la inversión entre empresarios, También se conoció de primera mano la situación del proyecto Comercializadora San Pollo el cual estaba requiriendo una prórroga.

RESULTADOS:

Durante la visita al evento Barrancabermeja Destino de Inversiones se observa a los emprendedores empoderados dando a conocer sus productos y servicios, a asimismo se dio a conocer la situación de los proyectos al subdirector del CIDM y al director regional. También se participó en reunión con la coordinación de la Universidad Distrital y abogados de fondo emprenderse donde se obtuvo el concepto positivo para la prórroga del proyecto comercializadora San Pollo dando así la oportunidad para continuar con su proceso de interventoría y poder cumplir con sus indicadores. Se verifica el buen desarrollo de los proyectos 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, también se dejaron claros los indicadores del centro y de los orientadores.

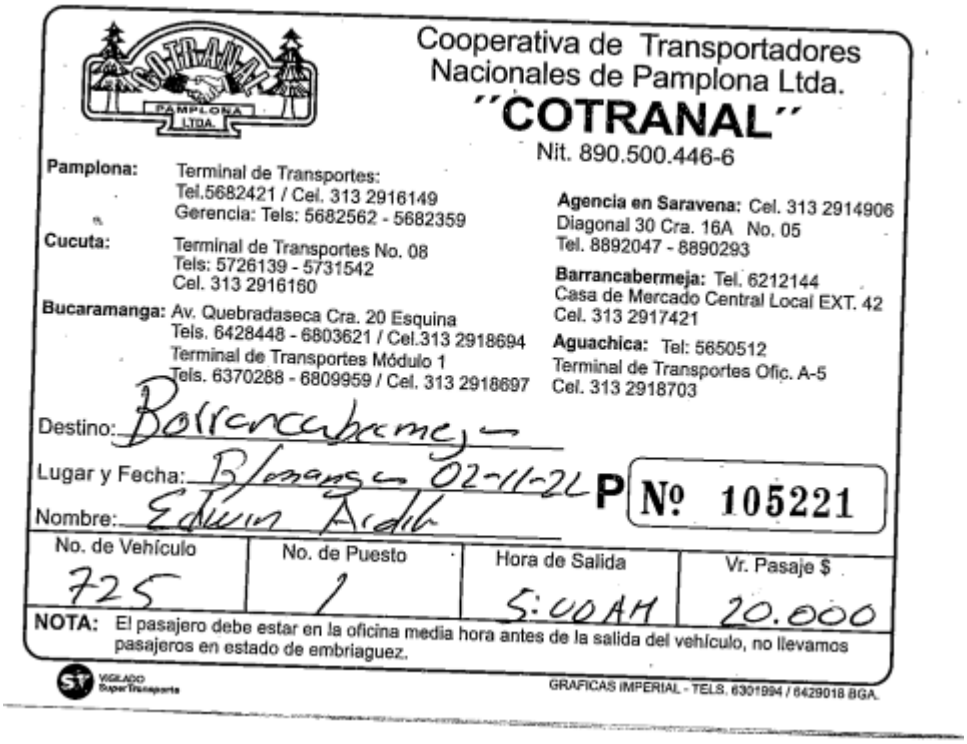
DATOS DEL CONTRATISTA

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



Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.
"COTRANAL"
Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes: Tel.5682421 / Cel. 313 2916149 Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359
Cucuta: Terminal de Transportes No. 08 Tels: 5726139 - 5731542 Cel. 313 2916160
Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina Tels. 6428448 - 6803621 / Cel.313 2918694 Terminal de Transportes Módulo 1 Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697
Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906 Diagonal 30 Cra. 16A No. 05 Tel. 8892047 - 8890293
Barrancabermeja: Tel. 6212144 Casa de Mercado Central Local EXT. 42 Cel. 313 2917421
Aguachica: Tel: 5650512 Terminal de Transportes Ofic. A-5 Cel. 313 2918703

Destino: Barrancabermeja
Lugar y Fecha: Bucaramanga 02-11-22 P
Nombre: Edwin Ardila

Nº 105221

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje $
725	1	5:00 AM	20.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

VIGILADO SuperTransporte

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA.



Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda.
"COTRANAL"
Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes: Tel.5682421 / Cel. 313 2916149 Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359
Cucuta: Terminal de Transportes No. 08 Tels: 5726139 - 5731542 Cel. 313 2916160
Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina Tels. 6428448 - 6803621 / Cel.313 2918694 Terminal de Transportes Módulo 1 Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 313 2918697
Agencia en Saravena: Cel. 313 2914906 Diagonal 30 Cra. 16A No. 05 Tel. 8892047 - 8890293
Barrancabermeja: Tel. 6212144 Casa de Mercado Central Local EXT. 42 Cel. 313 2917421
Aguachica: Tel: 5650512 Terminal de Transportes Ofic. A-5 Cel. 313 2918703

Destino: Bucaramanga
Lugar y Fecha: Barranca 3/Nov/22 P
Nombre: Edwin Ardila.

Nº 105211

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje $
1380	1	4pm.	20.000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez.

VIGILADO SuperTransporte

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 6429018 BGA.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 31 de octubre de 2022	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	83322	**Fecha Solicitud**	2022-10-31	**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.**	2022-10-31	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO - APE			**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	2022-11-02	2022-11-03	SANTANDER / BUCARAMANGA	SANTANDER / BARRANCABERMEJA	1,5	No	50	1,5	6.334.500,00	298.863,00	448.295,00	79.045,00	527.340,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BARRANCA EL 2 Y 3 DE NOVIEMBRE DE 2022. VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BARRANCABERMEJA EL 2 Y 3 DE NOVIEMBRE DE 2022. PARTICIPAR EN LA VISITA DE LA PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO DE EMPRENDIMIENTO DE LA DIRECCIÓN NACIONAL QUE REA
											Totales Solicitud de Comisión			**448.295,00**	**79.045,00**	**527.340,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BARRANCA EL 2 Y 3 DE NOVIEMBRE DE 2022. VIATICOS ADMINISTRATIVOS: A BARRANCABERMEJA EL 2 Y 3 DE NOVIEMBRE DE 2022. PARTICIPAR EN LA VISITA DE LA PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO DE EMPRENDIMIENTO DE LA DIRECCIÓN NACIONAL QUE REA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	88155792	Nombre:	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-10-31T09:17:27.373-05:00

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:	MHjcarrera	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 31 de octubre de 2022	

Firma Responsable

Verificado Por:	INGRID KATHERINNE PINTO TRUJILLO	Fecha Verificación:	31/10/2022 9:01:04

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOSE WILSON CARRERO MALDONADO
Cédula de ciudadanía: 88155792
Usuario SIIF: MHjcarrera
31/10/2022 9:17:37 a. 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:	1/11/2022 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:	117622	**Fecha Registro:**	2022-11-01	**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:	527.340,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	527.340,00	**Saldo x Obligar:**	527.340,00

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:	88155792	**Nombre:**	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**83322**	**Número:**	COM 83322	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2022-10-31

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		527.340,00	0,00		
					Total:	527.340,00	0,00	527.340,00	527.340,00

Objeto:	VIATICOS ADMINISTRATIVOS: COMISION N°83322 A BARRANCABERMEJA DEL 02-03 DE NOVIEMBRE PARTICIPAR EN VISITA DE PROFESIONAL DE SEGUIMIENTO DE EMPRENDIMIENTO DE DIRECCION NACIONAL QUE REALIZARA ACOMPAÑAMIENTO PROGRAMA EMPRENDIMIENTO Y PARTICIPAR EN EVENTO

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	2022-11-07	527.340,00	527.340,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
Fecha: 2022.11.01 11:13:37 -05'00'

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

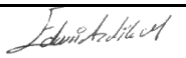
AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

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)	JOSE WILSON CARRERO MALDONADO				**CARGO**	Director Regional (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA				**CARGO**	Coordinador APE y Emprendimiento		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Bucaramanga – Barrancabermeja - Bucaramanga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Industrial y del Desarrollo Tecnológico**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Barrancabermeja			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SENA		**CONTACTO**	6974952
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	2	11	2022	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	3	11	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar en la visita de la Profesional De seguimiento de Emprendimiento de la dirección Nacional que realizará acompañamiento al programa de Emprendimiento, y Participar en el evento "Barrancabermeja Destino de Inversiones							

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**		
5: 00 am Desplazamientos ruta de Bucaramanga – Barrancabermeja	2	11	2022
8:00 a m Visitas Proyectos Fondo Emprender 1:00 pm – 4:00 pm Participación en el evento Barrancabermeja Destino de Inversiones. 4:00 pm Visita empresas fondo Emprender, Fortalecimiento y otras fuentes de financiación.	2	11	2022
8:00 am Reunión con la profesional de seguimiento y equipo de emprendimiento del CIDT 11:00 am- 1:00 pm Visita empresas fondo Emprender, Fortalecimiento y otras fuentes de financiación. 1:00 pm- 4:00 pm Visita empresas fondo Emprender, Fortalecimiento y otras fuentes de financiación	3	11	2022
4:00 pm Desplazamiento Barrancabermeja - Bucaramanga	3	11	2022

FIRMAS					
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	28	10	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO	 Firmado digitalmente por JOSE WILSON CARRERO MALDONADO Fecha: 2022.10.31 17:57:55 -05'00'	**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**			

Bucaramanga, 23/11/2022

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