SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL HUILA
CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA

Código Regional	**41**
Código Centro	**911610**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**80921-091445**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YURANY ROJAS LEAL	**C.C.**	36.347.690	**IP/Nº de contacto**	87867
Correo electrónico contratista:	yrojasl@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 07618621817

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4658351/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12723**

Valor Total del Contrato	$ 38.070.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.411.100	**11**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**19/12/2023**	**$ 2.411.100,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 1.154.013,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para la ejecución de la Formación Profesional Integral, en el Centro de Formación Agroindustrial del Sena Regional Huila, en el Programa Atención Víctimas de Desplazamiento, especialidad requerida y las afines al perfil del contratista. ESPECIALIDAD PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS -

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.411.100		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	1,61%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 70.967
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.807.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.372.113**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.402.652**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 70.967**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4528206161, 79**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.522.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 190.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 243.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.843.028	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 243.700	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 190.400	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 737.211	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.467.551	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.402.652,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.565.113,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	70.967,00	1,61%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,350%
-	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	**$2.340.133,00**	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL CIENTO TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación complementaria

Higiene para Manipuladores de Alimentos Ficha 2895321 (16 horas)
Elaboración de Panes Artesanales Ficha 2898780 (40 horas)
Elaboración de Panes Artesanales Ficha 2898824 (40 horas)

TOTAL DE HORAS EJECUTADAS EN EL PERIODO 96 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.

YURANY ROJAS LEAL
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,

SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO
TECNICO G03

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

GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	36347690
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YURANY ROJAS LEAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAMPOALEGRE	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CLL 8 10-23	TELÉFONO:	8381383
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4528206161**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997008510

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 243.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.700	$ 0	$ 243.700
SUBTOTALES:										**$ 243.700**	**$ 0**	**$ 243.700**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.400	$ 0	$ 0	$ 190.400
SUBTOTALES:													**$ 190.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 190.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 36347690	ROJAS LEAL YURANY	INDEPEND		$ 1.522.800				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.522.800	$ 243.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.522.800	$ 190.400	$ 0	$ 190.400			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 434.100**

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9447024428	DV: 615679
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	13/12/2023 08:34:11
PAP:	998774
Identificacion:	36347690
Nombre:	YURANI
Apellido 1:	ROJAS
Apellido 2:	LEAL
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	8380878
Codigo Planilla:	4528206161
Periodo Pago:	2023/11
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0
Referencia: 36347690	Valor: $434.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Campoalegre, 12 de diciembre de 2023

SENA - CFP 419116
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 41-1-2023-008158
12/12/2023 15:27:05
Destinatario: _____

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad Campoalegre

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.	**1077234656**	**SARA SOPHIA LEAL ROJAS**	**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,

Yurany Rojas Leal

_____

FIRMA
Nombre: YURANY ROJAS LEAL
C.C. 36.347. 690

REPÚBLICA DE COLOMBIA

15

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

NUIP 1077234656.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50517445

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código K 6 W

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección de Policía

COLOMBIA HUILA NEIVA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LEAL	ROJAS

Nombre(s)

SARA SOPHIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes ENE Día 25	FEMENINO	O	(+)

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/e Inspección)

COLOMBIA HUILA NEIVA.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO.	10352754-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ROJAS LEAL YURANY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N.36.347.690	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LEAL PATIÑO MIGUEL LEONARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C.N. 10.189.865	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

LEAL PATIÑO MIGUEL LEONARDO

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C.N. 10.189.865	

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 del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes FEB Día 02	DEYANIRA ORTIZ CUENCA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	DEYANIRA ORTIZ CUENCA Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

INSCRITO AL LIBRO DE VARIO TOMO 1, FOLIO 181.

NOTARÍA CUARTA DE NEIVA
ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL
A SOLICITUD DE interesado
NEIVA 14 ENE 2021
PARA ACREDITAR PARENTESCO
LA NOTARIA DEYANIRA ORTIZ CUENCA

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHgmsanche	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de noviembre de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	76523	**Fecha Solicitud**	2023-11-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-11-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COORDINACION ACADEMICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3523	**Dependencia Solicitante**		911610 CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA 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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 52082426433949657872999 6
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/11/10 19:50:59 -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.

YURANY ROJAS LEAL	CC: 36347690	CONTRATISTA	Autorizada	2023-11-10	2023-11-11	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	1,5	No	50	4,5	3.807.000,00	198.225,00	892.013,00	262.000,00	1.154.013,00	Ejecutar acciones de Formación Profesional Integral en el mes de Noviembre de 2023.
				2023-11-15	2023-11-15	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / RIVERA	0	No	0							
				2023-11-22	2023-11-22	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / RIVERA	0	No	0							
				2023-11-23	2023-11-24	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	1,5	No	50							
				2023-11-27	2023-11-28	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	1,5	No	50							
				2023-11-29	2023-11-29	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / RIVERA	0	No	0							

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.

				2023-11-30	2023-11-30	HUILA / CAMPOALEGRE	HUILA / NEIVA	0	No	0						
													Totales Solicitud de Comisión	**892.013,00**	**262.000,00**	**1.154.013,00**

OBJETO DE LA COMISIÓN
Ejecutar acciones de Formación Profesional Integral en el mes de Noviembre de 2023.

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	51784954	Nombre:	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS	Fecha Verificación:	10/11/2023 16:47:48

Firmado digitalmente por:
Nombre: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON
Cédula de ciudadanía: 51784954
Usuario SIIF: MHgmsanche
10/11/2023 7:51:12 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.

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					**03/11/2023**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
YURANY ROJAS LEAL					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**36347690**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR .4658351**	**AÑO**	2023	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	19	12	2023
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para la ejecución de la Formación Profesional Integral, en el Centro de Formación Agroindustrial del Sena Regional Huila, en el Programa Atención Víctimas de Desplazamiento en la especialidad PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS - PANADERÍA Y REPOSTERÍA y las afines al perfil del contratista							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	**HUILA**				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Formación Agroindustrial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	**GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCÒN**				**CARGO**	Subdirectora de Centro		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	**SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO**				**CARGO**	Coordinadora Académico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	Campoalegre - vereda Termophilas (Rivera) -Campoalegre; Campoalegre- Vereda San Luis(Neiva) - Campoalegre							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	HUILA				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de Formación Agroindustrial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Huila			**ENTIDAD O EMPRESA:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	10	11	2023	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**		30	11	2023
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Ejecutar acciones de Formación Profesional Integral en el mes de Noviembre de 2023							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Desarrollar personalmente las acciones de formación asignadas, cumpliendo con la programación establecida por la Coordinación Académica del Programa, el calendario académico, el diseño y desarrollo curricular de los programas y los lineamientos establecidos en el Procedimiento de Ejecución de la Formación sobre una base de ciento sesenta (160) horas por periodo mensual
2	Cumplir con los lineamientos y disposiciones del Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol SIGA y el Código de Integridad del SENA.
3	Participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas de diseño y desarrollo curricular de programas de Formación Profesional Integral, y del alistamiento de los procesos formativos conforme a las necesidades nacionales y a los lineamientos institucionales del Programa, requeridos para el área temática objeto del contrato.

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	NEIVA	Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre	10/11/2023	11/11/2023	1,5	198.225	297.338	40.000	0	40.000
C	RIVERA	Campoalegre - vereda Termophilas Rivera - Campoalegre	15/11/2023	15/11/2023	0,5	0	0	34.000	0	34.000
C	RIVERA	Campoalegre - vereda Termophilas Rivera - Campoalegre	22/11/2023	22/11/2023	0,5	0	0	34.000	0	34.000
C	NEIVA	Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre	23/11/2023	24/11/2023	1,5	198.225	297.338	40.000	0	337.338
C	NEIVA	Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre	27/11/2023	28/11/2023	1,5	198.225	297.338	40.000	0	337.338
C	RIVERA	Campoalegre - vereda Termophilas Rivera - Campoalegre	29/11/2023	29/11/2023	0,5	0	0	34.000	0	34.000
C	NEIVA	Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre	30/11/2023	30/11/2023	0,5	0	0	40.000	0	40.000

TOTAL	**892.013**	**262.000**	**0**	**1.154.013**
AGENDA				
ACTIVIDADES (Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				

Día 1 y 2: 10/11/2023 y 11/11/2023 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Elaborar productos de panificación de acuerdo con la orden de producción y aplicando la normativa vigente. Desplazamiento de venida: vereda San Luis Neiva -Campoalegre
Día 3 : 15/11/2023 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre - vereda termophilas Rivera -Campoalegre Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Elaborar productos propuestos en presentación y formulación. Desplazamiento de venida: vereda termophilas Rivera -Campoalegre
Día 4 : 22/11/2023 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre - vereda termophilas Rivera -Campoalegre Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Elaborar productos propuestos en presentación y formulación. Desplazamiento de venida: vereda termophilas Rivera -Campoalegre
Día 5 y 6: 23/11/2023 y 24/11/2023 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Elaborar productos de panificación de acuerdo con la orden de producción y aplicando la normativa vigente. Desplazamiento de venida: vereda San Luis Neiva -Campoalegre
Día 7 y 9 : 27/11/2023 y 28/11/2023 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Elaborar productos de panificación de acuerdo con la orden de producción y aplicando la normativa vigente. Desplazamiento de venida: vereda San Luis Neiva -Campoalegre
Día 10: 29/11/2023 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre - vereda termophilas Rivera -Campoalegre Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Elaborar productos propuestos en presentación y formulación. Desplazamiento de venida: vereda termophilas Rivera -Campoalegre
Día 11: 30/11/2023 Desplazamientos ruta de ida: Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre Medio de transporte: Terrestre. Actividades a ejecutar: Elaborar productos de panificación de acuerdo con la orden de producción y aplicando la normativa vigente. Desplazamiento de venida: vereda San Luis Neiva -Campoalegre

CDP:	**CDP No. 3523**
Cuenta Bancaria:	**No. 07618621817 BANCO BANCOLOMBIA TIPO CUENTA AHORROS**
Área u Oficina	**Coordinación Academica**
Valor Honorarios mensual :	**$3.807.000**

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por GLORIA MARITZA SÁNCHEZ ALARCÓN	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo	**FIRMA DEL CONTRATISTA:** Yurany Rojas Leal
Nombres y Apellidos: GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCÒN	**Nombres y Apellidos: SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO**	
Cargo: Subdirectora de Centro	**Cargo: Coordinadora Académico**	**Nombres y Apellidos: YURANY ROJAS LEAL**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Campoalegre, 05 de diciembre de 2023

PRESENTADO A: Gloria Maritza Sánchez Alarcón – subdirectora de Centro

ORDEN DE VIAJE No: 76523	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	10/11/2023	11/11/2023
	15/11/2023	15/11/2023
	22/11/2023	22/11/2023
	23/11/2023	24/11/2023
	27/11/2023	28/11/2023
	29/11/2023	29/11/2023
	30/11/2023	30/11/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Vereda Termóphilas Rivera Vereda San Luis Neiva	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Huila Centro de Formación Agroindustrial	**Otro municipio.**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Ejecutar acciones de Formación Profesional Integral en el mes de noviembre de 2023.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir acciones de Formación en procesos básicos de panadería del programa de atención a la población víctima de desplazamiento. Desplazamientos de venida: Vereda El paraíso, Algeciras -Campoalegre.

2. Impartir acciones de Formación en procesos básicos de panadería del programa de atención a la población víctima de desplazamiento. Desplazamiento de venida: vereda San Luis Neiva - Campoalegre

RESULTADOS:

1. Apropiación de los aprendices de los conocimientos de proceso y de saber del programa de formación

2. Desarrollo de talleres de formación

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

TARIFA (A-B-C)	MUNICIPIO O CIUDAD	RUTA	SALIDA	LLEGADA	DIAS	GASTO DE VIAJE ACTUALIZADO	TOTAL GASTO DE VIAJE (MANUTENCION)	GASTOS DE TRANSPORTE	GASTOS DE VIAJE (OTROS GASTOS)	TOTAL ANTICIPO A PAGAR
C	Neiva	Campoalegre - vereda San Luis Neiva - Campoalegre	10/11/2023	11/11/2023	1,5	198.225	297.338	40.000	0	337.338
C	Algeciras	Campoalegre - vereda el Paraiso Algeciras - Campoalegre	15/11/2023	15/11/2023	0,5	0	0	34.000	0	34.000
C	Rivera	Campoalegre - vereda Termophilas Rivera - Campoalegre	22/11/2023	22/11/2023	0,5	0	0	34.000	0	34.000
C	Rivera	Campoalegre - vereda Termophilas Rivera - Campoalegre	23/11/2023	24/11/2023	1,5	198.225	297.338	40.000	0	337.338
C	Neiva	Campoalegre - vereda San Luis Neiva - Campoalegre	27/11/2023	28/11/2023	1,5	198.225	297.338	40.000	0	337.338
C	Neiva	Campoalegre - vereda San Luis Neiva - Campoalegre	29/11/2023	29/11/2023	0,5	0	0	34.000	0	34.000
C	Neiva	Campoalegre - vereda San Luis Neiva - Campoalegre	30/11/2023	30/11/2023	0,5	0	0	40.000	0	40.000
						TOTAL	892.013	262.000	0	1.154.014

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Entregar evidencias del proceso de formación	YURANY ROAS LEAL	Noviembre de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Los programas de formación orientados dan herramientas a los aprendices para un mejor desempeño en el ámbito productivo. 2. Se desarrollaron las formaciones, cumpliendo con los resultados de aprendizaje		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Yurany Rojas Leal		Yurany Rojas Leal
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora Académica	Sonia Patricia Gómez Tamayo	Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo

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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Campoalegre 05 de diciembre de 2023	**Codigo Regional :**	**41**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YURANY ROJA LEAL	**Codigo Centro:**	**911610**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	36347690	**Fecha de elaboración:**	**01/02/2018**
		ID Proceso:	

En desarrollo de la comisión No. 76523 durante los dias 10, 11, 15, 22, 23, 24, 27, 28, 29, 30 del mes de noviembre de 2023 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
10/11/2023 - 11/11/2023	Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre	Carro	40.000
15/11/2023	Campoalegre - vereda termophilas Rivera -Campoalegre	Carro	34.000
22/11/2023	Campoalegre - vereda termophilas Rivera -Campoalegre	Carro	34.000
23/11/2023 - 24/11/2023	Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre	Carro	40.000
27/11/2023 - 28/11/2023	Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre	Carro	40.000
29/11/2023	Campoalegre - vereda termophilas Rivera -Campoalegre	Carro	34.000
30/11/2023	Campoalegre - vereda San Luis Neiva -Campoalegre	Carro	40.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**262.000**

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: Yurany Rojas Leal	**Nombre completo:** Sonia Patricia Gómez Tamayo	**Nombre completo:** Gloria Maritza Sánchez Alarcón
	Cargo: Coordinadora Académica	**Cargo:** Subdirectora de Centro
Firma: Yurany Rojas Leal	**Firma:** Firmado digitalmente por Sonia Patricia Gomez Tamayo	**Firma:** Firmado digitalmente por Gloria Maritza Sanchez Alarcon

EVIDENCIAS

PROCESOS EN PANADERIA FICHA 2771172







PROCESOS BASICOS EN PANADERIA 2891823









Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHjpolania JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-041- CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-

Fecha y Hora Sistema: 2023-11-24-10:11 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3523 de fecha 2023-03-01. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	115523	**Fecha Registro:**	2023-11-10	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:** 0,00
Valor Inicial:	1.154.013,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.154.013,00	**Saldo x Obligar:** 1.154.013,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	36347690	**Razón Social:**	YURANY ROJAS LEAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	07618621817	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51784954	**Nombre:**	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**76523**	**Número:**	76523	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-11-10

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911610 CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA	C-3602-1300-7-0-3602031-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR	Nación	10	CSF		1.154.013,00	0,00		
					Total:	1.154.013,00	0,00	1.154.013,00	1.154.013,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: SOLICITUD 76523, RUTA: CAMPOALEGRE-CORREGIMIENTO SAN LUIS-CAMPOALEGRE 10 AL 11, 23 AL 24, 27 AL 28 Y 30 NOV 23; CAMPOALEGRE-VDA TERMOPHILAS-CAMPOALEGRE 15,22 Y 29 NOV 23, EJECUTAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-11-17	1.154.013,00	1.154.013,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

SENA	Versión: 05 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: YURANY ROJAS LEAL						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	CAMPOALEGRE	FECHA	19 de diciembre	REGIONAL	HUILA	36.347.690
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.4658351 del 20/02/2023			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Erika Yasmín Puentes Lemus	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Diego Mauricio Cuéllar Torres	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Sonia Patricia Gomez Tamayo	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Jorge Henrique Hermandez Murcia	
CONTABILIDAD		Damary Sánchez Lozano	
TESORERIA		Viviana Paola Rivera	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Sonia Patricia Gomez Tamayo	
BIBLIOTECA		Claudia Liliana Castañeda Acevedo	
OTRO		Marleny Suarez Burgos	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Sonia Patricia Gomez Tamayo	

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

OTROS: _____

Yurany Rojas Leal
Firma del Contratista

Powered by CamScanner

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) ROJAS LEAL YURANY identificado(a) con CC. 36347690 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2023 a las 09:33:13

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