SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**37201-249056**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DANIEL FERNANDO BURBANO RINCON	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	98.397.152	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dfburbano@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	113502157
IP/Nº de contacto:	3012750536	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5793970/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**24024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SER Y ACOMPAÑAMIENTO A PROYECTOS PRODUCTIVOS COMO PARTE DE LA ATENCIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA-CAMPESENA DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 26.793.270
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 35.724.360
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 22.327.725

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 525.695	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.991.240**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.973.316**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1061743444**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta	$ 753.040	$ 499.124	
Salud hasta	$ 24.787.566	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 1.968.872	$ 991.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.			
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.973.316,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.991.240,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	14.974,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	24.956,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.425.615,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe contractual mes de abril del 2024

Informe de evidencias

Pago seguridad social mes de marzo

Informe de legalización de agenda 30224 mes de marzo del 2024

Formato certificación dependientes para contratistas

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

DANIEL FERNANDO BURBANO RINCON
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

10/04/24 20:31:04 USUARIO: SIC - C.C. 98397152

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-04, 09:42:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1061743444

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 03/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL FERNANDO BURBANO RINCON		
Documento	CC98397152	**Dirección**	CL 7A SUR #13 - 92
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	1111111
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 98397152	DANIEL FERNANDO BURBANO RINCON	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.786.218	$ 223.300	1,044	$ 1.786.218	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 0	$ 527.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-04-03, 03:22:18 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	DANIEL FERNANDO BURBANO RINCON
CEDULA CIUDADANIA	CC 98397152
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1061743444
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	552995782
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 527.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 285.800	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	$ 223.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 18.700	$ 0
		SubTotales:		$ 527.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 527.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

		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					**3/03/2024**			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Daniel Fernando Burbano Rincón					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**98397152**
CONTRATO	**No.**	**CO1.PCCNTR. 5793970**	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	30	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE SENA EMPRENDE RURAL - SER DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Hector Hernan Lopez Mendez				**CARGO**	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	**Buga-Calima el Darien-Guacarí-Buga**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca		**ENTIDAD O EMPRESA:**	Alcaldia Municial de Calima el Darien, Alacaldia Municipal de Guacarí	**CONTACTO**	Yudi Caicedo 3217958105, Dario 3233530227	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	18	3	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	21	3	2024
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en las fichas:2933075 ,22220002						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	Ejecutar las acciones de formación en emprendimiento haciendo uso de la estrategia pedagógica "aprender haciendo", bajo la modalidad de atención sincrónica - asincrónica de acuerdo con los procedimientos de la Dirección de Formación Profesional Integral y los lineamientos de la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SER, establecidos en la guía para la ejecución del programa SER en el SIGA.

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 18/03/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Calima el Darien
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2933075, Resultado de Aprendizaje: ORIENTAR EL PROGRAMA DE ACUERDO CON LAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION A ATENDER.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Calima el Darien-Buga.

Día 2 : 19/03/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Guacarí
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 22220002, Resultado de Aprendizaje: ORIENTAR EL PROGRAMA DE ACUERDO CON LAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION A ATENDER.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Guacarí-Buga.

Día 3 : 21/03/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga-Calima el Darien
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir FPI en la Ficha 2933075, Resultado de Aprendizaje: ORIENTAR EL PROGRAMA DE ACUERDO CON LAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION A ATENDER.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Calima el Darien-Buga.

Observaciones: Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de $ 62.000

FIRMAS

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024-03-11 10:23:56 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **Hector Hernan Lopez Mendez**	
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinador Academico**	**Nombres y Apellidos:** **Daniel Fernando Burbano Rincón**

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de marzo de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	30224	**Fecha Solicitud**	2024-03-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-03-12	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**		912438 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS 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
DANIEL FERNANDO BURBANO RINCON	CC: 98397152	CONTRATISTA-Instructor SER	Autorizada	2024-03-18	2024-03-18	VALLE / BUGA	VALLE / CALIMA-DARIEN	0,5	No	50	1,5	4.465.545,00	227.624,00	341.436,00	184.259,00	525.695,00	VIATICOS FORMACION: Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en las fichas:2933075 ,22220002
				2024-03-19	2024-03-19	VALLE / BUGA	VALLE / GUACARI - DEL CAUCA)	0,5	No	50							
				2024-03-21	2024-03-21	VALLE / BUGA	VALLE / CALIMA-DARIEN	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**341.436,00**	**184.259,00**	**525.695,00**	

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.
Hora de firma: 2024/03/12 08:58:49 -05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	martes, 12 de marzo de 2024	

VIATICOS FORMACION: Impartir FPI en los programas de Emprendimiento en las fichas:2933075 ,22220002

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	11/03/2024 19:52:06

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
12/03/2024 8:59:06 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 1 de Abril de 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
30224	18 de Marzo de 2024	21 de Marzo de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga – Calima El Darién – Guacarí - Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** REGIONAL VALLE – CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	**OTRA: (ciudad)** No Aplica

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir Formación Profesional Integral en las fichas: 2933075, 22220002

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2933075 de Calima el Darién el día 18 de marzo de 2024
2. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 22220002 de Guacarí el día 19 de marzo de 2024
3. Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2933075 de Calima el Darién el día 21 de marzo de 2024

RESULTADOS:

1. Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2933075 de Calima el Darién el día 18 de marzo de 2024
2. Se Imparte Formación Profesional Integral en la ficha 22220002 de Guacarí el día 19 de marzo de 2024
3. Se imparte Formación Profesional Integral en la ficha 2933075 de Calima el Darién el día 21 de marzo de 2024

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2933075 de Calima el Darién el día 18 de marzo de 2024
2. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 22220002 de Guacarí el día 19 de marzo de 2024
3. Listado de Asistencia (GEE-F-009) ficha 2933075 de Calima el Darién el día 21 de marzo de 2024

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:
Fichas Gestionadas según Programación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
DANIEL FERNANDO BURBANO RINCÓN	Daniel Burbano

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	

REGISTRO FOTOGRÁFICO **18/MARZO/2024**

1. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2933075





TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2933075 -CALIMA EL DARIEN


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3300
Fecha: 18-03-2024
Origen: Buga
Destino: Calima
Valor $: 13.000 =


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3311
Fecha: 18-03-2024
Origen: Calima
Destino: Buga
Valor $: 13.000

SENA

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CALIMA EL DARIEN

CENTRO DE FORMACIÓN: SENA CAIS

COMPETENCIA: COORDINAR CAMPAÑA ADMISIONAL SEGUN ESTRATEGIA DE PROMOCION Y NORMATIVA

RESULTADO DE APRENDIZAJE: ORIENTAR EL PROGRAMA DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION

FICHA: 18-03-24

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: GESTIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

HORARIO: LUNES 8:00 AM – 17:00 PM.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	JOSE ALEJANDRO	NAÑEZ VILLEGAS	1114339414			18-03-24									
2	BAYRON CAMILO	LOPEZ VALENCIA	1005877901			18-03-24									
3	BLADIMIR	GALLEGO RONCANCIO	94072484			18-03-24									
4	BRAYAN	BLANDON VILLA	1036677265			18-03-24									
5	CAMILO ANDRES	LOPEZ PIZARRO	1113313492												
6	CARLOS ARTURO	RAMIREZ ARANGO	1114886206			18-03-24									
7	DANIEL	ZAMORA ESTRADA	1143828957	dzamora.civil@gmail.com		18-03-24									
8	DAVID ESTEBAN	RAMIREZ HIDALGO	1085309552			18-03-24									
9	DAVID FELIPE	BONILLA ASPRILLA	16941205												
10	DAVID FERNANDO	CAMPO VICTORIA	1061528653			18-03-24									
11	DIEGO ALEXIS	VALLADARES CRESPO	1106517180												
12	FABIO ANDRES	PELAEZ DUQUE	1107523044			18-03-24									
13	FELIPE	VARELA BOTINA	1144042042			18-03-24									
14	FRANCISCO JAVIER	VIVEROS AGUILAR	6322491			18-03-24									
15	JAVIER ORLANDO	VALENCIA ARBOLEA	1143936523												
16	JHOAN SEBASTIAN	ROSERO PINEDA	1007609570												
17	JOHAN ESTEBAN	MEDINA LEMOS	1006508819			18-03-24									
18	JORGE OSWALDO	GAVIRIA PEREZ	94474200			18-03-24									
19	JUAN CARLOS	PRIETO SANCHEZ	1114835498			18-03-24									
20	JUAN DAVID	TORREZ HOYOS	1090272425			18-03-24									
21	JUAN DIEGO	MARIN TROCHEZ	1110293574			18-03-24									
22	KEVIN SANTIAGO	PANIAGUA LOPERA	1006230386			18-03-24									
23	LUIS EDUARDO	PADILLA CAICEDO	1234191819			18-03-24									
24	LUIS ESTEBAN	DELGADO TABORDA	1006429402			18-03-24									
25	MILTON FABIAN	MARIN LOPEZ	1143852900			18-03-24									
26	OSCAR STIVEN	RAMIREZ TAMAYO	1005935916			18-03-24									

David Buitrago

Nombre el instructora o instructor

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO **19/ MARZO /2024**

2. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 22220002





TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 22220002 - GUACARI


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3322
Fecha: 19-03-2024
Origen: Buga
Destino: Guacarí
Valor $: 5.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 3333
Fecha: 19-03-2024
Origen: Guacarí
Destino: Buga
Valor $: 5.000

Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN	GUACARÍ
CENTRO DE FORMACIÓN:	SENA CRD
COMPETENCIA:	
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	ORIENTAR EL PROGRAMA DESARROLLADO A LAS CARACTERISTICAS DE LA REGIÓN
FIC	19-03-24
AMBIENTE:	
PROGRAMA DE FORMACIÓN:	
HORARIO:	

N°	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO									
						FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	Alba	Betancourth Bermudez	38876896												
2	Alexandra	Diosa Gutierrez	1193114137			19-03-24				Alexandra D.					
3	Andreina Ptricia	Salazar Salazar	1050548303			19-03-24									
4	Carlos Alberto	Giraldo Sanchez	6209408												
5	Cristian Andres	Jaramillo Yepez	1113787133												
6	Daniel Leandro	Restrepo Muñoz	1115087945												
7	Diego Armando	Bermudez Amezquita	1115066902			19-03-24				Diego Bermudez					
8	Enebio	Rico	94475730												
9	Gloria Aydee	Muñoz Lopez	38853805			19-03-24				Gloria Aydee Muñoz L					
10	Graciela	Calderon Arenas	28016029												
11	Herminson	Bermudez Velasquez	6190614			19-03-24									
12	JulianAndres	Villegas Zapata	1115068498												
13	Luz Adriana	Jimenez Calderon	31655450												
14	Manuel Salvador	Bedoya Florez	94256511												
15	Maria Celia	Ascue Casamachin	25734426			19-03-24				Maria celia Ascue					
16	Maria Angelica	Novoa Diaz	1106901239			19-03-24				Angelica Novoa D.					
17	Maria Elvia	Ospina De Rios	29794594			19-03-24				Elvia O P. Rios					
18	Martha Lucia	Osorio Rios	38878870												
19	Nestor Fabian	Bermudez Amezquita	1114059722			19-03-24				Martha O.					
20	Rubiela	Arce Quintero	29309493												

Diana Bermudez

Nombre el instructora o instructor

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

REGISTRO FOTOGRÁFICO **21/ MARZO /2024**

3. ACTIVIDAD Impartir Formación Profesional Integral en la ficha 2933075





TIQUETE IDA Y REGRESO FICHA 2933075 – CALIMA EL DARIEN



Versión: 03

Código: GEE-F-009

PROCESO GESTIÓN DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO

FORMATO LISTA DE ASISTENCIA PARA PROGRAMAS DE FORMACIÓN SENA EMPRENDE RURAL

CIUDAD Y LUGAR EXACTO DE FORMACIÓN: CALIMA EL DARIEN

CENTRO DE FORMACIÓN: SENA CAB

COMPETENCIA: ORIENTAR EL PROGRAMA DESARROLLADO A LAS CARACTERISTICAS DE LA REGION

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 21-03-24

AMBIENTE:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: GESTIÓN Y EDUCACIÓN AMBIENTAL

HORARIO: 8:00AM - 16:00PM

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO: FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVES DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	JOSE ALEJANDRO	NAÑEZ VILLEGAS	1114339414			21-03-24									
2	BAYRON CAMILO	LOPEZ VALENCIA	1005877901			21-03-24									
3	BLADIMIR	GALLEGO RONCANCIO	94072484			21-03-24									
4	BRAYAN	BLANDON VILLA	1036677265			21-03-24									
5	CAMILO ANDRES	LOPEZ PIZARRO	1113313492			21-03-24									
6	CARLOS ARTURO	RAMIREZ ARANGO	1114886206			21-03-24									
7	DANIEL	ZAMORA ESTRADA	1143828957			21-03-24									
8	DAVID ESTEBAN	RAMIREZ HIDALGO	1085309552												
9	DAVID FELIPE	BONILLA ASPRILLA	16941205			21-03-24									
10	DAVID FERNANDO	CAMPO VICTORIA	1061528653												
11	DIEGO ALEXIS	VALLADARES CRESPO	1106517180			21-03-24									
12	FABIO ANDRES	PELAEZ DUQUE	1107523044												
13	FELIPE	VARELA BOTINA	1144042042			21-03-24									
14	FRANCISCO JAVIER	VIVEROS AGUILAR	6322491			21-03-24									
15	JAVIER ORLANDO	VALENCIA ARBOLEA	1143936523			21-03-24									
16	JHOAN SEBASTIAN	ROSERO PINEDA	1007609570												
17	JOHAN ESTEBAN	MEDINA LEMOS	1006508819		3276725987										
18	JORGE OSWALDO	GAVIRIA PEREZ	94474200			21-03-24									
19	JUAN CARLOS	PRIETO SANCHEZ	1114835498												
20	JUAN DAVID	TORREZ HOYOS	1090272425			210324									
21	JUAN DIEGO	MARIN TROCHEZ	1110293574												
22	KEVIN SANTIAGO	PANIAGUA LOPERA	1006230386			21/03/24									
23	LUIS EDUARDO	PADILLA CAICEDO	1234191819			21-03-24									
24	LUIS ESTEBAN	DELGADO TABORDA	1006429402			21-03-24									
25	MILTON FABIAN	MARIN LOPEZ	1143852900			21/03/24									
26	OSCAR STIVEN	RAMIREZ TAMAYO	1005935916												

Nombre el instructora o instructor

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

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 1 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
CALI

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:

RC	1112165717	Matías Burbano Guerrero	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

Daniel Burbano

DANIEL FERNANDO BURBANO RINCON
C.C. 98397152