

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 ANTIOQUIA CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL MINERO AMBIENTAL - ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		5	
			Código Centro		912710	
			Fecha Elaboración		Mayo de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		31096-472539	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 1.090.424.136			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: eljivi_010@hotmail.com			Número de Cuenta:		03204373335	
IP/N° de contacto: 125			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		SI	
¿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						
N° del contrato: 5896112/2024		N° Compromiso SIIF 7124		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		5_9127_545 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN TITULADA Y/O TRANSVERSAL EN EL ÁREA DE EMPRENDIMIENTO EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN QUE ATIENDE EL CENTRO DE FORMACIÓN MINERO AMBIENTAL.				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/05/2024		Al 31/05/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 33.193.884		
Número de pago 4				Valor Total del Contrato: \$ 45.846.262		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 28.728.339		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545		Ninguno 0,00%		
Ingresos por comisiones		\$ 480.000		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.945.545		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.001.745		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo		Abril		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.001.745,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		29551304		TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218		Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
ARL I		\$ 9.400		\$ 9.400		Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Reteica - 8299 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				- 0,00 0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				- 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 238.200				- 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				- 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Jaime Isaza Cadavid 19.782,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ 186.100				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 1.001.000				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.341.872						0,00
Retención en la Fuente Contingente \$						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
						VALOR A PAGAR \$4.445.763,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Desarrollar acciones de formación Titulada y Complementaria (presencial y/o virtual), como un proceso educativo teórico-práctico, de c						
Informar en un plazo máximo de 8 días hábiles a los aprendices el juicio de aprendizaje obtenido en cada fase y/o competencia del pro						
Seleccionar y programar actividades de enseñanza - aprendizaje - evaluación según el programa de Formación profesional, calendario de						
Seleccionar y reportar novedades en los ambientes de aprendizaje con base en los resultados propuestos y en las características y requ						
Presentar el reporte de eventos en SOFIA PLUS (Programación con visto bueno del supervisor del contrato) en los primeros 5 días hábiles						
Desarrollar las actividades de formación, aplicando las normas técnicas y legales que garanticen el cumplimiento de las buenas práctic						
Reportar en el sistema Sofía Plus en un plazo máximo de ocho (8) días hábiles todas las actividades que de acuerdo con los procesos d						
Usar y gestionar las diferentes plataformas tecnológicas institucionales de apoyo académico y administrativo relacionado con su rol, a						
Participar en las actividades indicadas por el Centro para el mejoramiento de los procesos establecidos en la Red de Procesos del Sist						
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				ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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 periodo 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.				ANA MILENA ARTEAGA GONZALEZ INSTRUCTOR G09		
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 JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						



RAZÓN SOCIAL :	ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1090424136
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-05-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-05-10
FECHA DE PAGO:	2024-05-06
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-04
PERÍODO SALUD:	2024-04
NÚMERO PLANILLA:	29551304
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29551304
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.786.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	\$ 223.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.786.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.900	\$ 285.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.786.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.600	\$ 518.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/06/2024
----------------------------------	------------



ELKIN JIMÉNEZ VILLAMIZAR
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA

ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR NIT 1090424136
Actividad Económica Principal 6920
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta EJV - 37

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764068759743 de 10/04/2024 - 10/10/2024 autoriza EJV-30 a EJV-500

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	06/05/2024 13:36
Fecha de Vencimiento	06/05/2024 13:36
Fecha de Validación	06/05/2024 13:36
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social	ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR
CC	1090424136
Obligación	NO APLICA
Email	eljivi_010@hotmail.com
Teléfono	3204373335
Dirección	CR 16 25 83 BRR CENTRO
Ciudad, Depart.	SARAVENA, ARAUCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT	899999034
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacie
Teléfono	nda.gov.co
Dirección	5461500
Ciudad, Depart.	CLL 57 8 69
	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	202410	5_9127_545 Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar formación titulada y/o transversal en el área de emprendimiento en los programas de formación que atiende el centro de formación minero ambiental.	1	EA	\$4,465,545.00		\$4,465,545.00	\$4,465,545.00

1

Subtotal \$4,465,545.00

Total a Pagar \$4,465,545.00

##\$36-02-00-005-912710;CO1.PCCNTR.5896112;aarteagag@sena.edu.co#\$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:

1bc77ca7aa1351bd6b6818e7b82b1af16ae526b68c06eea85b2b65f9250d
3bb1f41c3024cc942c8d0490aed39272828a

Software DATAICO fabricado
por Proveedor Tecnológico
DATAICO SAS 901223648

PÁGINA 1 / 1



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA El Bagre, Antioquia 06 de mayo de 2024

PRESENTADO A: Jairo León Jimenez Zapata

ORDEN DE VIAJE No:
OV-14624

FECHA DE INICIO:
23/04/2024

FECHA DE FINALIZACION:
23/04/2024

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

OTRA : (ciudad)

El bagre a Vereda brojola ida y
regreso

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Complementaria en Emprendimiento de Unidades Productivas para población víctima.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Establecer el plan de negocios de acuerdo con objetivos de la unidad productiva.
2. Construir el plan de negocios teniendo en cuenta las características de la planeación estratégica y el ciclo de vida del producto.
3. Validar la propuesta teniendo en cuenta la proyección de ventas presupuestada y mejorar la propuesta de negocio para la unidad productiva teniendo en cuenta objetivos, presupuesto y estado de resultados.

RESULTADOS:

1. Se logró establecer diferentes ideas de negocios de acuerdo a la idea de cada aprendiz
2. Se construyó el plan de negocio de acuerdo a los lineamientos establecidos en la formación implantada
3. Se validó la propuestas presentada, se les realizo observaciones y se les brindo las herramientas de conocimientos necesarias para la formulación de la idea de negocio y a su vez analizando si la idea de negocio era viable o no.

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

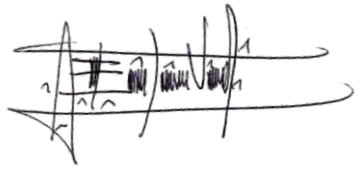
1. Listado de asistencias
2. Registro fotográfico
3. Formato de legalización transporte informal

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIONES:

1. Se culminó la formación de manera exitosa durante los tiempos establecidos
2. Se logró satisfacer las necesidades de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ANA MILENA ARTEAGA GONZÁLEZ	

REGISTRO FOTOGRAFICO





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2021									
OBJETIVO(S) Emprendimiento de Unidades Productivas									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Michell Velasquez	7032483348							Michell V
	Vivela Andrade	404049660							Vivela H
	Stefany Estrella	1040502885							Stefany E
	Diana Morello	7040507403							Diana M
	Luis Quiroz	1038480777							Luis Q
	Jesús Estrada	1040496758							Jesús Estrada
	Maria Velaquez	1041081822							Maria Velaquez
	José Estrada	8203-290							José Estrada
	Karina Galvis	7040499366							Karina Galvis
	Paradis Barrios	1041082559							Paradis Barrios
	Misledis Espinoza	4041083686							Misledis
	Margarita Riquelme	1001740988							Margarita Riquelme
	Ramón Riquelme	1040994647							Ramón Riquelme
	Daylin Miranda	1040494795							Daylin
	Margarita Riquelme	394719							Margarita M.

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01



ELKIN JIMÉNEZ VILLAMIZAR
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA

ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR NIT 1090424136
Actividad Económica Principal 6920
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta EJV - 33

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764068759743 de 10/04/2024 - 10/10/2024 autoriza EJV-30 a EJV-500

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 06/05/2024 09:13
Fecha de Vencimiento 06/05/2024 09:13
Fecha de Validación 06/05/2024 09:14
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR
CC 1090424136
Obligación NO APLICA
Email eljivi_010@hotmail.com
Teléfono 3204373335
Dirección CR 16 25 83 BRR CENTRO
Ciudad, Depart. SARAVERA, ARAUCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034
Obligación NO APLICA
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacie
nda.gov.co
Teléfono 5461500
Dirección CLL 57 8 69
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	202434	Comision de desplazamiento No. 14624 Orientar Formacion de Complementaria en Emprendimiento de Unidades Productivas	1	EA	\$120,000.00		\$120,000.00	\$120,000.00

1

Subtotal \$120,000.00

Total a Pagar \$120,000.00

#\$36-02-00-005-912710;CO1.PCCNTR.5896112;aarteagag@sena.edu.co#\$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:

ece1bbb8c1931ad6221c4c9b83d6c6698ca37b6b2be72f43319102bbaff8c
12ae563364a229806351b40e3cc4e9ed60d

Software DATAICO fabricado
por Proveedor Tecnológico
DATAICO SAS 901223648

PÁGINA 1 / 1



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA El Bagre, Antioquia 06 de mayo de 2024

PRESENTADO A: Jairo León Jimenez Zapata

ORDEN DE VIAJE No:
OV-15024

FECHA DE INICIO:
24/04/2024

FECHA DE FINALIZACION:
24/04/2024

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

OTRA : (ciudad)

El bagre a Vereda brojola ida y
regreso

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Complementaria en Emprendimiento de Unidades Productivas para población víctima.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Establecer el plan de negocios de acuerdo con objetivos de la unidad productiva.
2. Construir el plan de negocios teniendo en cuenta las características de la planeación estratégica y el ciclo de vida del producto.
3. Validar la propuesta teniendo en cuenta la proyección de ventas presupuestada y mejorar la propuesta de negocio para la unidad productiva teniendo en cuenta objetivos, presupuesto y estado de resultados.

RESULTADOS:

1. Se logró establecer diferentes ideas de negocios de acuerdo a la idea de cada aprendiz
2. Se construyó el plan de negocio de acuerdo a los lineamientos establecidos en la formación implantada
3. Se validó la propuestas presentada, se les realizo observaciones y se les brindo las herramientas de conocimientos necesarias para la formulación de la idea de negocio y a su vez analizando si la idea de negocio era viable o no.

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

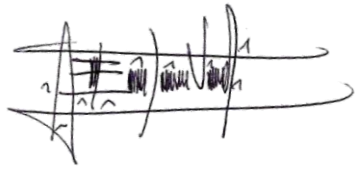
1. Listado de asistencias
2. Registro fotográfico
3. Formato de legalización transporte informal

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIONES:

1. Se culminó la formación de manera exitosa durante los tiempos establecidos
2. Se logró satisfacer las necesidades de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ANA MILENA ARTEAGA GONZÁLEZ	

REGISTRO FOTOGRAFICO





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)		Emprendimiento de Unidad Productiva								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Michell Veloz	7038483743								Michell V
	Visela Humada	704049660								Visela H
	Stefany Estrada	7040502885								Stefany
	Dana Morel	704050703								Dana m.
	Luis Quiroz	703840797								Luis Q.
	Josue Estrella	704049660								Josue Estrella
	Karla Veloz	7040502885								Karla Veloz
	Josue Estrella	704049660								Josue Estrella
	Karina Galvis	7040499366								Karina Galvis
	Misaelis Esp.	704049660								Misaelis E.
	Harfany Mendo	704049660								Harfany M.
	Harfany Mendo	704049660								Harfany M.
	Mario Morel	704049660								Mario Morel
	Regina Mendo	704049660								Regina Mendo

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01



ELKIN JIMÉNEZ VILLAMIZAR
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA

ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR NIT 1090424136
Actividad Económica Principal 6920
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta EJV - 34

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764068759743 de 10/04/2024 - 10/10/2024 autoriza EJV-30 a EJV-500

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 06/05/2024 09:21
Fecha de Vencimiento 06/05/2024 09:21
Fecha de Validación 06/05/2024 09:21
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR
CC 1090424136
Obligación NO APLICA
Email eljivi_010@hotmail.com
Teléfono 3204373335
Dirección CR 16 25 83 BRR CENTRO
Ciudad, Depart. SARAVERA, ARAUCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034
Obligación NO APLICA
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacie
nda.gov.co
Teléfono 5461500
Dirección CLL 57 8 69
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	202433	Comision de desplazamiento No. 15024 Orientar Formacion de Complementaria en Emprendimiento de Unidades Productivas	1	EA	\$120,000.00		\$120,000.00	\$120,000.00

1

Subtotal \$120,000.00

Total a Pagar \$120,000.00

#36-02-00-005-912710;CO1.PCCNTR.5896112;aarteagag@sena.edu.co#\$
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:

03b2bba5a66035aaa48698dc8688270b0ffd394f15a46d499a64f5a1625a1
1889364372ff890277213de85e7cdc8844a

Software DATAICO fabricado
por Proveedor Tecnológico
DATAICO SAS 901223648

PÁGINA 1 / 1



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA El Bagre, Antioquia 06 de mayo de 2024

PRESENTADO A: Jairo León Jimenez Zapata

ORDEN DE VIAJE No:
OV-15324

FECHA DE INICIO:
25/04/2024

FECHA DE FINALIZACION:
25/04/2024

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

OTRA : (ciudad)

El bagre a Vereda brojola ida y
regreso

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Complementaria en Emprendimiento de Unidades Productivas para población víctima.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Establecer el plan de negocios de acuerdo con objetivos de la unidad productiva.
2. Construir el plan de negocios teniendo en cuenta las características de la planeación estratégica y el ciclo de vida del producto.
3. Validar la propuesta teniendo en cuenta la proyección de ventas presupuestada y mejorar la propuesta de negocio para la unidad productiva teniendo en cuenta objetivos, presupuesto y estado de resultados.

RESULTADOS:

1. Se logró establecer diferentes ideas de negocios de acuerdo a la idea de cada aprendiz
2. Se construyó el plan de negocio de acuerdo a los lineamientos establecidos en la formación implantada
3. Se validó la propuestas presentada, se les realizo observaciones y se les brindo las herramientas de conocimientos necesarias para la formulación de la idea de negocio y a su vez analizando si la idea de negocio era viable o no.

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

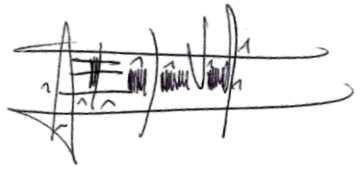
1. Listado de asistencias
2. Registro fotográfico
3. Formato de legalización transporte informal

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIONES:

1. Se culminó la formación de manera exitosa durante los tiempos establecidos
2. Se logró satisfacer las necesidades de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ANA MILENA ARTEAGA GONZÁLEZ	

REGISTRO FOTOGRAFICO





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 25 DEL MES DE 04 DEL AÑO 2021										
OBJETIVO (S)		Emprendimiento de Unidad Productiva								
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL?)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Mitchell Velasquez	7038482343								Mitchell V
	Yisela Hernandez	704049660								Yisela H
	Stefany Estrada	7040502885								Stefany E
	Diana Morelo	7040507703								Diana M.
	Luis Gomez	1038486791								Luis G.
	Josue Estrada	7040196758								Josue Estrada
	Marivel Lopez	1041081822								Marivel Lopez
	Josue Estrada	8203.790								Josue Estrada
	Yenidis Ruiz	1041087554								Yenidis Ruiz
	Karina Galvis	1040499366								Karina Galvis
	Misleidys ESP	7041083686								MISLEIDYS
	Margarita Moran	7007240988								Margarita M
	Margarita M.	43894714								Margarita M
	María Morelo	1040499692								María Morelo
	Ajustin Miranda	70404911795								Ajustin M

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01



ELKIN JIMÉNEZ VILLAMIZAR
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA

ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR NIT 1090424136
Actividad Económica Principal 6920
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta EJV - 35

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764068759743 de 10/04/2024 - 10/10/2024 autoriza EJV-30 a EJV-500

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 06/05/2024 09:23
Fecha de Vencimiento 06/05/2024 09:23
Fecha de Validación 06/05/2024 09:23
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR
CC 1090424136
Obligación NO APLICA
Email eljivi_010@hotmail.com
Teléfono 3204373335
Dirección CR 16 25 83 BRR CENTRO
Ciudad, Depart. SARAVERA, ARAUCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034
Obligación NO APLICA
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacie
nda.gov.co
Teléfono 5461500
Dirección CLL 57 8 69
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	202432	Comision de desplazamiento No. 15324 Orientar Formacion de Complementaria en Emprendimiento de Unidades Productivas	1	EA	\$120,000.00		\$120,000.00	\$120,000.00

1

Subtotal \$120,000.00

Total a Pagar \$120,000.00

#\$36-02-00-005-912710;CO1.PCCNTR.5896112;aarteagag@sena.edu.co#\$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE:

6732c76ce7d1dcf87042e72d1af8b4de8c87bf91a98e48981070c13655ab7
ff1fa0c43564c5b678f756747a21f9a0cf5

Software DATAICO fabricado
por Proveedor Tecnológico
DATAICO SAS 901223648

PÁGINA 1 / 1



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA El Bagre, Antioquia 06 de mayo de 2024

PRESENTADO A: Jairo León Jimenez Zapata

ORDEN DE VIAJE No:
OV-15624

FECHA DE INICIO:
26/04/2024

FECHA DE FINALIZACION:
26/04/2024

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

OTRA : (ciudad)

El bagre a Vereda brojola ida y
regreso

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar Formación Complementaria en Emprendimiento de Unidades Productivas para población víctima.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Establecer el plan de negocios de acuerdo con objetivos de la unidad productiva.
2. Construir el plan de negocios teniendo en cuenta las características de la planeación estratégica y el ciclo de vida del producto.
3. Validar la propuesta teniendo en cuenta la proyección de ventas presupuestada y mejorar la propuesta de negocio para la unidad productiva teniendo en cuenta objetivos, presupuesto y estado de resultados.

RESULTADOS:

1. Se logró establecer diferentes ideas de negocios de acuerdo a la idea de cada aprendiz
2. Se construyó el plan de negocio de acuerdo a los lineamientos establecidos en la formación implantada
3. Se validó la propuestas presentada, se les realizo observaciones y se les brindo las herramientas de conocimientos necesarias para la formulación de la idea de negocio y a su vez analizando si la idea de negocio era viable o no.

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

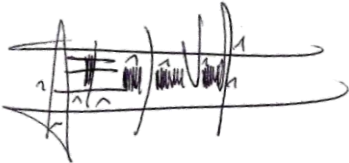
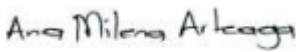
1. Listado de asistencias
2. Registro fotográfico
3. Formato de legalización transporte informal

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIONES:

1. Se culminó la formación de manera exitosa durante los tiempos establecidos
2. Se logró satisfacer las necesidades de los aprendices.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADORA ACADEMICA	ANA MILENA ARTEAGA GONZÁLEZ	

REGISTRO FOTOGRAFICO





REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 24 DEL MES DE 01 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S)									
Emprendimiento de Unidad Productiva									
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO (CUAL)	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TÉLEFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN
	Michelle Velasquez	7038483348							Michelle V.
	Yisela I. Manante	704048660							Yisela H.
	Stefany Estrada	704052888							Stefany E.
	Diana Morillo	7040507703							Diana M.
	Luis Pimentel	7038480791							Luis P.
	Jesús Estrada	1040496758							Jesús Estrada
	Karina Velasquez	704051822							Karina Velasquez
	José Estrella	8.203290							José Estrella
	Karina Galvis	7040499366							Karina Galvis
	Veneidis Pineda	104087521							Veneidis Pineda
	Misleidys Estrada	704081686							Misleidys
	Margarita Morillo	7007716988							Margarita M.
	Margarita Lopez	43894719							Margarita L.
	Raúl Pineda	7040490641							Raúl P.
	Agustín Pineda	7040494745							Agustín P.

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GOR-F-085 V01



ELKIN JIMÉNEZ VILLAMIZAR
CONTADOR PÚBLICO
ESPECIALISTA EN GERENCIA FINANCIERA

ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR NIT 1090424136
Actividad Económica Principal 6920
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta EJV - 36

Representación Gráfica
Habilitación Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764068759743 de 10/04/2024 - 10/10/2024 autoriza EJV-30 a EJV-500

Tipo de Operación Estandar
Fecha de Generación 06/05/2024 09:25
Fecha de Vencimiento 06/05/2024 09:25
Fecha de Validación 06/05/2024 09:25
Forma de Pago Contado
Medio de Pago Consignación bancaria
Moneda COP



DATOS DEL EMISOR

Razón Social ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR
CC 1090424136
Obligación NO APLICA
Email eljivi_010@hotmail.com
Teléfono 3204373335
Dirección CR 16 25 83 BRR CENTRO
Ciudad, Depart. SARAVERA, ARAUCA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034
Obligación NO APLICA
Email siifnacion.facturaelectronica@minhacie
nda.gov.co
Teléfono 5461500
Dirección CLL 57 8 69
Ciudad, Depart. BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	202431	Comision de desplazamiento No. 15624 Orientar Formacion de Complementaria en Emprendimiento de Unidades Productivas	1	EA	\$120,000.00		\$120,000.00	\$120,000.00

1

Subtotal \$120,000.00

Total a Pagar \$120,000.00

#36-02-00-005-912710;CO1.PCCNTR.5896112;aarteagag@sena.edu.co#\$
Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

	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) ELKIN JIMENEZ VILLAMIZAR identificado(a) con CC. 1090424136 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Mayo de 2024 a las 11:56:51

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.

Ange Tenorio Ahuán

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.
SENA - Dirección General

Página 1 de 1



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: JIMENEZ VILLAMIZAR ELKIN				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	EL BAGRE	FECHA	31 de mayo de 2024	REGIONAL	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO DE FORMACION MINERO AMBIENTAL			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5896112 de 6 de febrero de 2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☒	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	-------------------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	HAROLD ANTONIO CORDERO SOLERA	Harold Cordero S.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	LUISA FERNANDA CARRILLO URREA	Luisa Fernanda Carrillo Urra
ENTREGA CARNÉ SECRETARÍA GENERAL DEL CENTRO	X	GLORIA FARLEY RAMÍREZ	Gloria Ramirez
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su	B*V* / ANGIE PAOLA TENORIO ECHAVARRIA Angie Tenorio
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio)	X	EDWIN MILLER GONZALEZ LONDOÑO	Edwin M. Gonzalez L.
CONTRATACION ADQUISICIONES	X	LUISA FERNANDA RAMIREZ ARISTIZABAL	Luisa Fda Ramirez Aristizabal
CONTABILIDAD	X	HÉCTOR EMILIO CORREA MARTINEZ	Hector Correa
TESORERIA	X	CAROLINA GALLO RODAS	Carolina Gallo Rodas
COORDINACIÓN ACADEMICA	X	ANA MILENA ARTEAGA GONZALEZ	Ana Milena Arteaga
BIBLIOTECA	X	DOLLY AMPARO QUINTANA MENA	Dolly Quintana
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	ANA MILENA ARTEAGA GONZALEZ	Ana Milena Arteaga
ORDENADOR DEL GASTO	X	JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA	Jairo Leon Jimenez Zapata

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

OTROS:


Firma del Contratista