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 DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**06296-085684**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	29.683.035	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	amhoyosm@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	012370032000
IP/Nº de contacto:	3182235085	**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

Nº del contrato:	5918669/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**21524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN DE EMPLEO Y TRABAJO Y LA COORDINACIÓN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.549.466
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.083.921

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.111.542	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.577.087**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.247.078**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1067238563**
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		$ 557.709	
Salud hasta	$ 753.040	$ 162.500	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.082.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.578.841		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.247.078,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-UCEVA	27.885,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.437.660,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PERIODO OBJETO DE PAGO Entrega de actividades contractuales correspondientes al mes de noviembre de 2024
Planilla de pago Simple correspondiente al mes DE octubre
Reunión con el Equipo del Programa SER en CBI virtual
Reunión presentacion del pitch con el Equipo del Programa SER en CBI
alistamiento y participación de encuentros presenciales en las fichas
Se registró las horas correspondientes al mes de agosto en la plataforma sofia plus de las fichas a cargo.
Alistamiento y Entrega del material de apoyo a las fichas:3034300,3026154, 3026151,3019144
se participa en el EXPOSENA

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

ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA
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,

ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO
INSTRUCTOR G20

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
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-09, 08:50:46 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1067238563

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-11-09 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA				
Documento	CC 29683035	Dirección	CL 40 #39 A - 35		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3182235085		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	PALMIRA	Departamento	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 29683035		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					HOYOS MURCIA ANGELA MARCELA	76520000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.766.218	25-14		16 %	$ 1.766.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.766.218	$ 223.300	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.766.218	$ 18.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 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!

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	2024-11-09, 08:44:43 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA
CEDULA CIUDADANIA	CC 29683035
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067238563
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1039565617
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
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
N800251440	EPS005	SANITAS 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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de septiembre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	118524	**Fecha Solicitud**	2024-09-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-09-27	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3824	**Dependencia Solicitante**		954438 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-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

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/09/27 09:35:21 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte: MHeoherrer EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 27 de septiembre de 2024

ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA	CC: 29683035	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50	3	4.465.545,00	252.390,00	757.170,00	354.372,00	1.111.542,00	Impartir formación profesional Integral en el área específica agrícola Programa SER 1. programa AC PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
				2024-10-22	2024-10-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50						
				2024-10-23	2024-10-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50						
				2024-10-24	2024-10-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50						
				2024-10-25	2024-10-25	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50						
				2024-10-26	2024-10-26	VALLE / PALMIRA	VALLE / EL CERRITO	0,5	No	50						
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**354.372,00**	**1.111.542,00**	

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHeoherrer	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 27 de septiembre de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir formación profesional Integral en el área específica agrícola Programa SER 1. programa AC PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	79450648	Nombre:	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	26/09/2024 17:09:28

Firmado digitalmente por:
Nombre: EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
Cédula de ciudadanía: 79450648
Usuario SIIF: MHeoherrer
27/09/2024 9:35:35 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
Palmira, 28 de OCTUBRE DE 2024

PRESENTADO A: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ, Subdirectora Centro de Biotecnología Industrial.(E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
118524	21/10/2024 22/10/2024 23/10/2024 24/10/2024 25/10/2024 26/10/2024	21/10/2024 22/10/2024 23/10/2024 24/10/2024 25/10/2024 26/10/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	VALLE/ CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - CBI	CERRITO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional Integral en el área específica agrícola Programa SER:
1. programa: AC PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Verificación del ambiente de aprendizaje.

2. Desplazamiento de Palmira a Cerrito - taller CRITERIOS AGRONÓMICOS: CONCEPTO, FACTORES, PARÁMETROS TÉCNICOS.
3. Desplazamiento de Palmira a Cerrito - taller CONCEPTOS EDAFOLÓGICO, RIESGO FITOSANITARIO, RIESGO AGROCLIMÁTICO.
4. Desplazamiento de Palmira a Cerrito - taller SISTEMA DE PRODUCCIÓN: CONCEPTO, TIPOS, TÉCNICAS DE PRODUCCIÓN.
5. Desplazamiento de Palmira a Cerrito -taller MIPE: CONCEPTOS, PRÁCTICAS LOCALES Y AGROECOLOGICAS.
6. Desplazamiento de Palmira a Cerrito - taller de BPA.
7. Desplazamiento de Palmira a Cerrito – taller practica de características de suelos.

RESULTADOS:

1. 21 OCTUBRE: se realizó practica de características de suelos.
2. 22 OCTUBRE: Se realizó taller criterios agronómicos: concepto, factores, parámetros técnicos.
3. 23 OCTUBRE: Se realizó taller conceptos edafológico, riesgo fitosanitario, riesgo agroclimático.
4. 24 OCTUBRE: Se realizó taller sistema de producción: concepto, tipos, técnicas de producción.
5. 25 OCTUBRE: Se realizó taller MIPE: conceptos, prácticas locales y agroecológicas.
6. 26 OCTUBRE: se realizó taller de Buena Prácticas Agrícolas BPA.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
1. Orden de Viaje contratista. **2.** Tiquetes de Desplazamientos. **3.** Se comparten registros fotográficos por medio de un informe en PDF con el Listado de Asistencia soporte de la formación. Lo mencionado reposa en Carpetas Drive de Coordinación y Misional. **4.** El presente informe de Legalización Desplazamiento.		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Deberá cumplir con la asistencia semanalmente al curso el cual se encuentra inscrito. **2.** Implementará cada uno de los talleres propuestos en su UP. **3.** Realizará bitácora de campo para llevar una trazabilidad de los procesos en un UP.	**Instructor** **ANGELA MARCELA HOYOS M**	NOVIEMBRE DE 2024
CONCLUSIÓNES: **1.** Los aprendices asociados a la ficha adoptaron de forma oportuna los compromisos al matricularse en el curso, que hace parte del programa SENA EMPRENE RURAL **SER.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA.		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO**	

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

Codigo Regional :	**7600**
Codigo Centro:	**9544**
Fecha de elaboración:	**28/10/2024**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: PALMIRA
NOMBRE DEL FUNCIONARIO: ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 29683035

En desarrollo de la comisión No. **118524** durante los dias **21 AL 26** del mes de **OCTUBRE** de **2024** 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
21-oct-24	PALMIRA - CERRITO - CTO LA ALVECIA VEREDA REGADEROS -PALMIRA	CHIVA	$ 9.400,00
22-oct-24	PALMIRA - CERRITO - CTO LA ALVECIA VEREDA REGADEROS -PALMIRA	CHIVA	$ 9.400,00
23-oct-24	PALMIRA - CERRITO - CTO LA ALVECIA VEREDA REGADEROS -PALMIRA	CHIVA	$ 9.400,00
24-oct-24	PALMIRA - CERRITO - CTO LA ALVECIA VEREDA REGADEROS -PALMIRA	CHIVA	$ 9.400,00
25-oct-24	PALMIRA - CERRITO - CTO LA ALVECIA VEREDA REGADEROS -PALMIRA	CHIVA	$ 9.400,00
26-oct-24	PALMIRA - CERRITO - CTO LA ALVECIA VEREDA REGADEROS -PALMIRA	CHIVA	$ 9.400,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 56.400,00**

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: ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA	**Nombre completo:** ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO	**Nombre completo:** SANDRA V. GARCIA LOPEZ
Firma:	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTORA CBI
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01

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	EL CERRITO, JAC REGADEROS
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL CBI
COMPETENCIA:	SEMBRAR CULTIVO DE ACUERDO CON MANUAL TÉCNICO Y NORMATIVA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	PROYECTAR LAS ÁREAS DE PRODUCCIÓN DE ACUERDO CON NORMATIVA Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO.
FICHA:	2946711
AMBIENTE: JAC REGADEROS	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO:8:00 AM - 18:00 PM	

N°	NOMBRE y APELLIDO	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	ANA MARIA LOPEZ TOBAR	CC - 1085899817			21 octubre 2024					25 octubre 2024				
2	ANA del SOCORRO CHAPI RODRIGUEZ	CC - 27360119												
3	ANGEL MIRO QUINTERO MARTINEZ	CC - 16263215							Angel M.					Angel M.
4	ANISVANY MORALES CAMPO	CC - 29665582												
5	ARTURO MARTINEZ TORO	CC - 6289045												
6	BELLANIRE CALDAS VARGAS	CC - 31144201		3152670938					Bellanire Caldas					Bellanire Caldas
7	CARMENZA MARTINEZ TORO	CC - 66657031												
8	DIANA PATRICIA PINTO MOTOA	CC - 66775660	Diana P. Pinto	3183916260					Diana P Pinto					Diana P Pinto
9	EDWIN FERNANDO QUINTERO CASTRO	CC - 1113619171												
10	GERARDO ALEJANDRO MEDINA CERON	CC - 1114540128												
11	GERARDO JAVIER MEDINA LOPEZ	CC - 5206217	— —	315 7042565					Gerardo					Gerardo
12	HECTOR FABIO CUSCUE DIAZ	CC - 1473926												
13	HUMBERTO GOMEZ LLANO	CC - 94309623												
14	JENNY ESPINOSA	CC - 66808567	Jennaespina3491@gmail.com	3177624243					Jenny E.					Jenny
15	JORGE ELIECER RIVADENEIRA GONZALEZ	CC - 16280474							Jorge					Jorge
16	LEIDY VANESSA RINCON MOLINA	CC - 1144155825	vanessa.lr@gmail.com	3184904827					Leidy Rincon					Leidy Rincon
17	LILIANA GARCIA GOMEZ	CC - 66772353							Liliana					Liliana
18	LUZ ELENA CERON MURILLO	CC - 66772778							Luz Elena					Luz Elena
19	LUZ MARIBETH RIVERA LONDOÑO	CC - 1089458328												
20	MARIA DEL TRANSITO SOLARTE CALLES	CC - 1114726661												
21	MIGUEL MEDINA CERON	TI - 1114311143												
22	SORAIDA DEL SOCORRO CHUD VELEZ	CC - 29670938												
23	VICTOR HUGO CASTILLO AVILA	CC - 2547056	-	3174911324					Victor H. Yem					Victor H. Yem
24	YENIBETH AGREDA MONROY	CC - 1113620758												
25	YOLANDA FLOREZ	CC - 66760360												
26	YURI PAOLA GRANOBLES BERMUDEZ	CC - 1113645541												

ANGELA MARCELA HOYOS MUNCIA

** 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"

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	EL CERRITO, JAC REGADEROS
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL CBI
COMPETENCIA:	SEMBRAR CULTIVO DE ACUERDO CON MANUAL TÉCNICO Y NORMATIVA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	PROYECTAR LAS ÁREAS DE PRODUCCIÓN DE ACUERDO CON NORMATIVA Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO.
FICHA:	2946711
AMBIENTE: JAC REGADEROS	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO:8:00 AM - 18:00 PM	

N°	NOMBRE y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	FECHA DE ATENCIÓN Y MEDIO UTILIZADO										
					FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL	FECHA	VIRTUAL Y/O DIGITAL	A TRAVÉS DE EMISORA	CONFERENCIA TELEFÓNICA	PRESENCIAL
1	ANA MARIA LOPEZ TOBAR	CC - 1085899817			23 Octubre 2024					24 Octubre 2024				
2	ANA del SOCORRO CHAPI RODRIGUEZ	CC - 27360119												
3	ANGEL MIRO QUINTERO MARTINEZ	CC - 16263215							Angel M.					Angel M.
4	ANISVANY MORALES CAMPO	CC - 29665582												
5	ARTURO MARTINEZ TORO	CC - 6289045												
6	BELLANIRE CALDAS VARGAS	CC - 31144201		3152670938					Bellanire Caldas					Bellanire Caldas
7	CARMENZA MARTINEZ TORO	CC - 66657031												
8	DIANA PATRICIA PINTO MOTOA	CC - 66775660	Diana P. Pinto	3183916260					Diana P Pinto					Diana P. Pinto
9	EDWIN FERNANDO QUINTERO CASTRO	CC - 1113619171												
10	GERARDO ALEJANDRO MEDINA CERON	CC - 1114540128												
11	GERARDO JAVIER MEDINA LOPEZ	CC - 5206217	— —	315 7042565					Gerardo					Gerardo Medina
12	HECTOR FABIO CUSCUE DIAZ	CC - 1473926												
13	HUMBERTO GOMEZ LLANO	CC - 94309623												
14	JENNY ESPINOSA	CC - 66808567	Jennaspina3490@gmail.com	3177624243					Jenny E.					Jenny
15	JORGE ELIECER RIVADENEIRA GONZALEZ	CC - 16280474							Jorge					Jorge
16	LEIDY VANESSA RINCON MOLINA	CC - 1144155825	vanessa.lr@gmail.com	3184904827					leidy Rincon					leidy Rincon
17	LILIANA GARCIA GOMEZ	CC - 66772353							Liliana					Liliana
18	LUZ ELENA CERON MURILLO	CC - 66772778							Luz Elena					Luz Elena
19	LUZ MARIBETH RIVERA LONDOÑO	CC - 1089458328												
20	MARIA DEL TRANSITO SOLARTE CALLES	CC - 1114726661												
21	MIGUEL MEDINA CERON	TI - 1114311143												
22	SORAIDA DEL SOCORRO CHUD VELEZ	CC - 29670938												
23	VICTOR HUGO CASTILLO AVILA	CC - 2547056	-	3174911324					Victor H. Yeni					Victor H. Yeni
24	YENIBETH AGREDA MONROY	CC - 1113620758												
25	YOLANDA FLOREZ	CC - 66760360												
26	YURI PAOLA GRANOBLES BERMUDEZ	CC - 1113645541												

ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA

** 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"

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	EL CERRITO, JAC REGADEROS
CENTRO DE FORMACIÓN:	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL CBI
COMPETENCIA:	SEMBRAR CULTIVO DE ACUERDO CON MANUAL TÉCNICO Y NORMATIVA
RESULTADO DE APRENDIZAJE:	PROYECTAR LAS ÁREAS DE PRODUCCIÓN DE ACUERDO CON NORMATIVA Y PROCEDIMIENTO TÉCNICO.
FICHA:	2946711
AMBIENTE: JAC REGADEROS	PROGRAMA DE FORMACIÓN: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA
HORARIO:8:00 AM - 18:00 PM	

N°	NOMBRE y APELLIDO	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	ANA MARIA LOPEZ TOBAR	CC - 1085899817												
2	ANA del SOCORRO CHAPI RODRIGUEZ	CC - 27360119												
3	ANGEL MIRO QUINTERO MARTINEZ	CC - 16263215							Angel M.					Angel M.
4	ANISVANY MORALES CAMPO	CC - 29665582												
5	ARTURO MARTINEZ TORO	CC - 6289045												
6	BELLANIRE CALDAS VARGAS	CC - 31144201		3152670938					Bellanire Caldas					Bellanire Caldas
7	CARMENZA MARTINEZ TORO	CC - 66657031												
8	DIANA PATRICIA PINTO MOTOA	CC - 66775660	Diana P. Pinto	3183916260					Diana P. Pinto					Diana P. Pinto
9	EDWIN FERNANDO QUINTERO CASTRO	CC - 1113619171												
10	GERARDO ALEJANDRO MEDINA CERON	CC - 1114540128												
11	GERARDO JAVIER MEDINA LOPEZ	CC - 5206217	— —	315 7042565					Gerardo					Gerardo
12	HECTOR FABIO CUSCUE DIAZ	CC - 1473926												
13	HUMBERTO GOMEZ LLANO	CC - 94309623												
14	JENNY ESPINOSA	CC - 66808567	Jennaespina399@gmail.com	3177624243					Jenny E. Botaya					Jenny
15	JORGE ELIECER RIVADENEIRA GONZALEZ	CC - 16280474												Jorge
16	LEIDY VANESSA RINCON MOLINA	CC - 1144155825	vanessa-lr@gmail.com	3184904877					Leidy Rincon					Leidy Rincon
17	LILIANA GARCIA GOMEZ	CC - 66772353							Liliana					Liliana
18	LUZ ELENA CERON MURILLO	CC - 66772778							Luz Elena					Luz Elena
19	LUZ MARIBETH RIVERA LONDOÑO	CC - 1089458328												
20	MARIA DEL TRANSITO SOLARTE CALLES	CC - 1114726661												
21	MIGUEL MEDINA CERON	TI - 1114311143												
22	SORAIDA DEL SOCORRO CHUD VELEZ	CC - 29670938												
23	VICTOR HUGO CASTILLO AVILA	CC - 2547056		3174911374					Victor H. Yem					
24	YENIBETH AGREDA MONROY	CC - 1113620758												
25	YOLANDA FLOREZ	CC - 66760360												
26	YURI PAOLA GRANOBLES BERMUDEZ	CC - 1113645541												

25 OCTUBRE 2024

26 OCTUBRE 2024

ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA

** 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"

SESION DE CLASE
21 al 26 de OCTUBRE de 2024
MUNICIPIO DE CERRITO

ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA
CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5918669 DE 2024.
Programa AC: PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA.
Lugar: **CERRITO - REGADEROS**
Actividades:

1. 21 OCTUBRE: Se realizó taller criterios agronómicos: concepto, factores, parámetros técnicos.	
2. 22 OCTUBRE: Se realizó practica conceptos edafológicos, riesgo fitosanitario, riesgo agroclimático.	
3. 23 OCTUBRE: Se realizó practica sistema de producción: concepto, tipos, técnicas de producción, labores culturales	

SESION DE CLASE
21 al 26 de OCTUBRE de 2024
MUNICIPIO DE CERRITO

4. 24 OCTUBRE: Se realizó taller MIPE: conceptos, prácticas locales y agroecológicas.	
5. 25 OCTUBRE: se realizó practica conservación y abonamiento tradicional y agroecológicas.	
6. 26 OCTUBRE: se realizó taller siembra: técnicas tradicionales, materiales. Métodos y criterios técnicos y ecológicos para la siembra.	

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

CALI, 12 de Noviembre 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:

TI	1107863240	ESTEBAN IDARRAGA HOYOS	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,



ANGELA MARCELA HOYOS MURCIA
C.C. 29683035

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1.107.863.240

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 43940945

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 12 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código T5Z

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

~~NOTARIA 12 CALI COLOMBIA VALLE CALI~~

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
IDARRAGA	HOYOS

Nombre(s): ESTEBAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes FEB Día 26	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	10155062-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: HOYOS MURCIA ANGELA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 29.683.035	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: IDARRAGA OLANO RICHARD

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 16.264.658	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: IDARRAGA OLANO RICHARD

Documento de identificación (Clase y número): CC 16.264.658 — Firma: C.C. 16.264.658

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos: ~~VIENE DE UNA PERMANENTE~~

Documento de identificación (Clase y número): — Firma: — 2 MAR 2011

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: ~~NOTARIO~~

Documento de identificación (Clase y número): — Firma:

Fecha de inscripción

Año 2011 Mes FEB Día 28

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ - N

Reconocimiento paterno

X C.C. 16.264.658 Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

ESPACIO PARA

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Valle del Cauca
Notaria Doce del Circulo de Cali
JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ
Notario

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento del Valle del Cauca
Notaria Doce del Circulo de Cali
JOSE FRANCISCO SOTO FERNANDEZ
Notario

~~República de Colombia~~
~~NOTARIA DOCE DEL CIRCULO DE CALI~~
~~REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO~~
~~Fotocopia auténtica del original del registro civil de nacimiento de esta notaría~~
~~expedida actualmente a solicitud del interesado.~~

IMPRESO POR BANARANJO S.A. NIT. 860 013 711-6 10393 10-2008

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner