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	**21107-988052**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MAURICIO VILLABONA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	16.771.170	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	villabonamauricio@gmail.com	**Número de Cuenta:**	71658241529
IP/Nº de contacto:	1	**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	SI
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:	6296618/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**86824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL -

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 31.258.815
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.113.942	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.579.487**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.377.038**	**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		----------	**73950165**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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		$ 557.949	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 1.126.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.709.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.377.038,00	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	27.897,00	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	**$4.437.648,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

fichas grado 10 2922602 se imparte formacion fase planeación

fichas grado 11 2710334 2709964 2710847 Se imparte formacion fase evaluacion

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

MAURICIO VILLABONA
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,

PEDRO JESUS MIRANDA VILLAMIZAR
INSTRUCTOR G13

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-13, 11:53:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 73950165

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024

PAGADO 25/10/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICIO VILLABONA		
Documento	CC16771170	**Dirección**	CR 83 #6 - 50 APTO 1003B
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3165260806
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 AFP	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 16771170	MAURICIO VILLABONA SUAREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.800.000	$ 225.000	0,522	$ 1.800.000	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400

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
$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 1.800.000	$ 0	$ 288.000	$ 225.000	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 522.400	$ 0	$ 522.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-25, 11:44:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	MAURICIO VILLABONA
CEDULA CIUDADANIA	CC 16771170
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	73950165
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1004109133
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 522.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 288.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 225.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 9.400	$ 0
		SubTotales:		$ 522.400	$ 0
		Total a Pagar:			$ 522.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo 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.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 10 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	126424	**Fecha Solicitud**	2024-10-10	**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.**	2024-10-10	**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	3124	**Dependencia Solicitante**		954411 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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: 2024/10/10 15:25:49 -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.

MAURICIO VILLABONA 1	CC: 16771170	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-21	2024-10-21	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50	3	4.465.545,00	252.390,00	757.170,00	356.772,00	1.113.942,00	Impartir la formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y área temática en la I. E. Ateneo, sede Santa Isabel Pradera
				2024-10-22	2024-10-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-10-23	2024-10-23	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-10-24	2024-10-24	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-10-25	2024-10-25	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
				2024-10-26	2024-10-26	VALLE / PALMIRA	VALLE / PRADERA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**757.170,00**	**356.772,00**	**1.113.942,00**	

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:	MHsvgarcia	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 10 de octubre de 2024	

OBJETO DE LA COMISIÓN
Impartir la formación profesional integral de acuerdo con la red de conocimiento y área temática en la I. E. Ateneo, sede Santa Isabel Pradera

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	29672624	Nombre:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

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

Firma Responsable

Verificado Por:	ANDRES ARTURO GONZALEZ HERNANDEZ	Fecha Verificación:	10/10/2024 11:53:38

Firmado digitalmente por:
Nombre: SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ
Cédula de ciudadanía: 29672624
Usuario SIIF: MHsvgarcia
10/10/2024 3:26:11 p. m.

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

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, 1 de noviembre de 2024

PRESENTADO A:
SANDRA VIVIANA GARCÍA LÓPEZ - Subdirectora de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
126424	21 octubre 2024	26 octubre 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA: (Ciudad)**
	Valle del cauca - Centro de Biotecnología Industrial	Pradera Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación ficha 2710334 en la Institución Educativa Ateneo, Sede Santa Isabel - Pradera

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Acompañar y asesorar en forma permanente e integral a las instituciones educativas y a los aprendices en todo el proceso de la formación profesional integral durante la vigencia del contrato.

RESULTADOS:

1. Organizar proceso productivo de forma ordenada y sistemática según los cambios físicos que ocurren en el contexto.
2. Ejecutar la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación de las fichas y la planeación pedagógica conforme los lineamientos Institucionales.

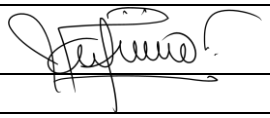
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Evidencia Fotográfica de trabajo de formación en la Institución Educativa Ateneo, Sede Santa Isabel y reunión con la Coordinadora.
2. Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación de Emprendimiento y fomento empresarial en la institución Educativa Ateneo, Sede Santa Isabel de Pradera	Mauricio Villabona Suárez	Mes de noviembre de 2024

CONCLUSIONES:
1. Se realizo la sesión formativa cumpliendo con los lineamientos de la formación profesional integral, permitiendo avanzar en las actividades formativas propias del programa de emprendimiento y fomento empresarial

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MAURICIO VILLABONA SUAREZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR PROESP	PEDRO JESÚS MIRANDA VILLAMIZAR	Firmado digitalmente por Pedro Jesús Miranda Villamizar Nombre de reconocimiento (DN): cn=Pedro Jesús Miranda Villamizar, o=SENA , ou=Coordinación académica, email=pjmiranda@sena.edu.co , c=CO Fecha: 2024.11.14 08:16:51 '-05'00 

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	**Palmira, noviembre 7 de 2024**	**Código Regional :**	**7600**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Mauricio Villabona Suárez	**Código Centro:**	**9544**
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	16771170	**Fecha de elaboración:**	Noviembre 7 de 2024

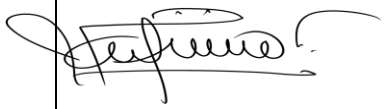
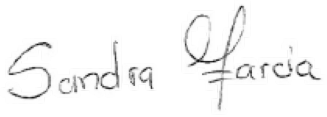
En desarrollo de la comisión No. 126424 entre los días 21 al 26 del mes de octubre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
21-oct-24	Palmira - Pradera - Palmira	Bus intermunicipal	9800
22-oct-24	Palmira - Pradera - Palmira	Bus intermunicipal	9800
23-oct-24	Palmira - Pradera - Palmira	Bus intermunicipal	9800
24-oct-24	Palmira - Pradera - Palmira	Bus intermunicipal	9800
25-oct-24	Palmira - Pradera - Palmira	Bus intermunicipal	9800
26-oct-24	Palmira - Pradera - Palmira	Bus intermunicipal	9800
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	58800

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Mauricio Villabona Suárez	**Nombre completo:**	Pedro Jesús Miranda Villamizar	**Nombre completo:**	Sandra Viviana García López
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.6296618	**Cargo:**	Supervisor academico	**Cargo:**	Subdirectora (E) Centro
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

EVIDENCIAS POR DESPLAZAMIENTO

21 DE OCTUBRE DE 2024

Actividad realizada: Revisión de avance de proyectos productivos.



22 DE OCTUBRE DE 2024

Actividad realizada: Los aprendices investigaron y generarán un manual técnico de evaluación financiera para diferentes tipos de entidades: Bancos, Compañías de Financiamiento, Bancos de Segundo Piso, Corporaciones Financieras y Entidades con programas de capital semilla, lo que les permitió conocer y aplicar los requisitos y procesos para la aprobación de solicitudes financieras.



EVIDENCIAS POR DESPLAZAMIENTO

23 DE OCTUBRE DE 2024

Actividad realizada: Continuación de exposiciones



24 DE OCTUBRE DE 2024

Actividad realizada: Continuación de exposiciones de manuales técnicos



EVIDENCIAS POR DESPLAZAMIENTO

25 DE OCTUBRE DE 2024

Actividad realizada: Continuación de exposiciones de manuales técnicos



26 DE OCTUBRE DE 2024

Actividad realizada: Continuación de exposiciones de manuales técnicos



SENA

LISTADO DE ASISTENCIA APRENDICES

Proceso Formación Profesional Integral
Procedimiento Ejecución de la Formación
Formato de Apoyo

Version 1
Fecha: 05/02/2014
Código:

Nivel y programa de Formación: Emprendimiento y fomento Empresarial

Ficha: 2710334

Asignatura:

Mes: Octubre de 2024

Instructor: M. Villabona

N°	NOMBRES	APELLIDOS	DOC. IDENTIDAD	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año	FIRMAS Dia	Mes	año
				21	10	24	22	10	24	23	10	24	24	10	24	25	10	24
1	Ivan Andres	Ortega Ceballos	1114621359															
2	Adrian	Solarte Bernal	1114623193															
3	Yulian Danilson Gonzalez	Gonzalez Quintero	1112222616															
4	Luis Carlos	Cano Soto	1.111.874.772	Luis Cano			Luis Cano			Luis Cano			Luis Cano			Luis Cano		
5	Mariana	Regalado Londoño	1110294444															
6	Juan sebastian	Arias Diaz	1114622533	Arias Diaz			Arias Diaz			Arias Diaz			Arias Diaz			Arias Diaz		
7	Andrés Camilo	Criollo Delgado	1114623302	Andrés Criollo			Andrés Criollo			Andrés Criollo			Andrés Criollo			Andrés Criollo		
8	Jose Angel	Gil Arteaga	1150884233															
9	Juan Camilo	Muñoz	1114623092															
10	Habid Leonardo	Garreta Delgado	1114623568															
11	Gabriela	Torres Granja	1119750752	Gabriela T.			Gabriela T.			Gabriela T.			Gabriela T.			Gabriela T.		
12	Daniela	Trochez Moreira	1.114000818															
13	Andres felipe	Acevedo Estrella	1114622882	Andres felipe			Acevedo			Andres felipe			Andres felipe			Andres felipe		
14	Santiago	Tamayo Tejada	1114310529															
15	Juan Sebastian	Montiel Gallego	1114627688															
16	Francisco	Quintero Morales	1114621693	Francisco Q.			Francisco Q.			Francisco Q.			Francisco Q.			Francisco Q.		
17	Oscar Felipe	Ruiz mejia	1114001132	Oscar Ruiz			Oscar Ruiz			Oscar Ruiz			Oscar Ruiz			Oscar Ruiz		
18	Donny Stiven	Arango Olarte	1114622960	Donny Olarte			Donny Olarte			Donny Olarte								
19	Juan sebastian	Montiel Gallego	1114627688															
20	Andrés Camilo	Criollo Delgado																
21	Steven Arcila	Arcila Molano	1114622706															
22	Daniela Valentina	Mora Lagos	1080045180															
23																		

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

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 16771170 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Noviembre de 2024 a las 13:50:13

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

	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: MAURICIO VILLABONA SUAREZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD		**FECHA**		**REGIONAL**	**PALMIRA**	16.771.170
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CBI PALMIRA**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.6296618 de 2024**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		Marcelo Antonio Aguilar	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Juan Carlos Avila.	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Pedro Jesus Miranda	Firmado digitalmente por Pedro Jesús Miranda Villamizar Nombre de reconocimiento (DN): cn=Pedro Jesús Miranda Villamizar, o=SENA , ou=Coordinación académica, email=pjmiranda@sena.edu.co, c=CO 'Fecha: 2024.11.16 06:24:45 -05'00
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Mª del Rosario Herrera.	
CONTABILIDAD		Jeimy Alexandra Gonzalez	Jeimy C.
TESORERIA		Leidy Vanesa Quintero	Leidys Vanessa Quintero Cruz
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Pedro Jesus Miranda.	Firmado digitalmente por Pedro Jesús Miranda Villamizar Nombre de reconocimiento (DN): cn=Pedro Jesús Miranda Villamizar, o=SENA , ou=Coordinación académica, email=pjmiranda@sena.edu.co, c=CO 'Fecha: 2024.11.16 06:25:01 -05'00
BIBLIOTECA		Mª Eloisa Salazar.	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Pedro Jesus Miranda	Firmado digitalmente por Pedro Jesús Miranda Villamizar Nombre de reconocimiento (DN): cn=Pedro Jesús Miranda Villamizar, o=SENA , ou=Coordinación Académica, email=pjmiranda@sena.edu.co, c=CO 'Fecha: 2024.11.16 06:25:17 -05'00

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

OTROS :

Firma del Contratista

Bogotá, 13 de noviembre de 2024

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1110372622**	**María José Villabona Ramírez**	**HIJO**

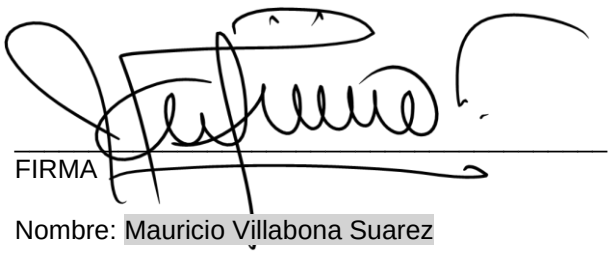
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



FIRMA

Nombre: Mauricio Villabona Suarez

C.C. 16.771.170

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

41683051

NUIP 1110372622

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41683051

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [1] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código T Y Z

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

NOTARIA 18 CALI COLOMBIA VALLE CALI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VILLABONA	RAMIREZ

Nombre(s)

MARIA JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2011 Mes FEB Día 22	FEMENINO	O	+

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

COLOMBIA VALLE CALI

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	10593909-6

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ MARQUEZ MARTHA LUCIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 66.828.207 CALI	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

VILLABONA SUAREZ MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 16.771.170 CALI	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VILLABONA SUAREZ MAURICIO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CEDULA DE CIUDADANIA 16.771.170 CALI	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2011 Mes FEB Día 28	CLARA INES GUTIERREZ DE PENAGOS Nombre y firma

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

ESPACIO PARA NOTAS

— ORIGINAL PARA OFICINA DE REGISTRO —

ESTE REGISTRO CIVIL TIENE VALIDEZ PERMANENTE

09 AGO 2018

La Notaria Dieciocho del Circulo de Cali, **CERTIFICA** que es copia del Original que reposa en esta Notaria y a solicitud de Martha Lucia Ramirez Marquez con C.C. 66.828.207 se expide para Expedicion tarjeta identidad
Inciso 2 Art.115 Decreto 1260 de 1970.

Solicitante
C.C. 66.828.207

CLARA INES GUTIERREZ DE PENAGOS
Notaria Dieciocho del Circulo de Cali-Encargada

Calle 9No.65-42 Cali, Colombia Teléfono 332 7008 Fax 333 40 41