SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CASANARE
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANAR

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**40341-676778**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JOSE ORLANDO LESMES MORA
Correo electrónico contratista: jolesmes@misena.edu.co
C.C. 4.165.090 **IP/Nº de contacto** 3112620958

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

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 570176870004700

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1802417/2020 **Nº Compromiso SIIF** 88920

Valor Total del Contrato	$ 12.886.680	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.475.500	**2**	**Del**	**01/10/2020**	**Al** **31/10/2020**	**$ 3.790.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.685.300		Comisiones		$ 180.438,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.200		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 180.438		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.970.638**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.356.031**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Septiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4355926131**	Valor Base retención en la fuente	2.356.031,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.080	$ 1.364.472	Valor Base retención en la fuente ICA	3.538.438,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 170.600	Valor base IVA	3.970.638,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 218.400	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 II	$ 15.900	$ 14.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	35.384,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 397.064		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 785.344		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.754.816,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

dias 1 y 2 de octubre formación ficha 2142874 y actividades de asistencia a la unidad ganadera
dias 5,7,8,9 de Octubre formación ficha 2142874 y actividades de asistencia a la unidad ganadera
dia 6. Desplazamiento a la subsede paz de Ariporo, verificaciòn de equipos, inventario
semana del 13 al 16 de 0ctubre formación ficha 2142874 y actividades de asistencia a la unidad ganadera
día 19 de octubre desplazamiento a la subsede de paz de Ariporo, Proyección de áreas para ubicar proyectos pecuarios
semana del 20 al 23 de octubre formación ficha 2142874 y actividades de asistencia a la unidad ganadera
semana del 26 al 30 de Octubre formación ficha 2142874 y actividades de asistencia a la unidad ganadera

Total horas Sofía 162

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:
1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JOSE ORLANDO LESMES MORA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;

2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;

3.- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

EDWARD JAVIER ROJAS ROMERO
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

ORLANDO ARIZA ARIZA
DIRECTOR REGIONAL (E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	4165090
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE ORLANDO LESMES MORA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MIRAFLORES	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CL 8 13 A 52 LA PRIMAVERA	TELÉFONO:	3112620
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4355926131**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2020
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2020/09/18	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9991955500

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 242.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.600	$ 0	$ 242.600
SUBTOTALES:										**$ 242.600**	**$ 0**	**$ 242.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 189.500	$ 0	$ 0	$ 189.500
SUBTOTALES:													**$ 189.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 189.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.900	$ 15.900	$ 0	$ 0	$ 15.900
SUBTOTALES:									**$ 15.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 4165090	LESMES MORA JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 877.803				NO	01							01-30										230201-PROTECCION	30	$ 1.516.000	$ 242.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.600	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.516.000	$ 189.500	$ 0	$ 189.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.516.000	4165090	$ 15.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 448.000**

SENA

Nación

No: 137 CAFEC

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del

Nombre	José Orlando Lesmes Mora	C.C No.	4.165.090	DE	Miraflores
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1802417	DE	3 de septiembre de 2020		
Valor Honorarios mensual		3.790.200	Valor 100%	3.790.200	5
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	06/10/2020	Llegada estimada	06/10/2020		0,5
Destino ciudad	PAZ DE ARIPORO	C			0,5
Manutención Diaria	180.438				
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL- PAZ DE ARIPORO-YOPAL
OBJETIVOS:	Realizar acompañamiento en la verificación del funcionamiento y estado de los equipos para las Actividades Pecuarias en la Sub sede Paz de Ariporo				

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comisión	0
Otros gastos	0
Subtotal	90.219
Menos rete fuente	
Valor neto a reconocer	90.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 100220

FECHA: 2020-10-05 FIRMA:

SON: Noventa Mil Doscientos Diecinueve Pesos M/da Cte.

CUENTA No. 176870004700 TIPO AHORROS BANCO Davivienda

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 4.165.090 de Miraflores

No. CDP 4320 de 21/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 - RESOLUCION 1-1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional. El contratista se desplaza en en Buseta de placas OJX 227 del parque automotor del Sena Regional Casanare.

EDWARD JAVIER ROJAS ROMERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADEMICO	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	90.219	0
Gtos transporte por comisión	0	0
Otros gastos	0	0
Subtotal	90.219	0
Menos retefuente 10%	0	0
Valor neto a legalizar	90.219	0

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 0

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante · CC 285765120

Escaneado con CamS

INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : Noviembre 5 de 2020

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA SUB-DIRECTORA CENTRO AGROPECUARIO DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ORDEN DE VIAJE No: 137	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	06/10/2020	06/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	SUB-SEDE MANARE	PAZ DE ARIPORO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar acompañamiento en la verificación del funcionamiento y estado de los equipos para las Actividades Pecuarias en la Sub sede Paz de Ariporo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 6 se desplazó, e ingreso a la subsede Manare en Paz de Ariporo, se hizo desplazamiento por todos los ambientes, verificando el inventario y estado de los equipos adquiridos para su instalación y adecuación. En la tarde se regresó a Yopal

RESULTADOS:

1. Se revisó el inventario para equipos pecuarios, el estado y cantidades
2. Se informó sobre los faltantes que habían según contrato y la necesidad de armar los equipos para ver el funcionamiento.

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

1. Informe sobre faltantes, estado y recomendaciones
2. Fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Presentar informe	José orlando lesmes	8/10/2020
2.		

CONCLUSIÓNES:
1. Se logró el objetivo de verificación, quedando como recomendación la necesidad de armar los equipos y entrega funcionando por parte del contratista.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
José Orlando Lesmes Mora	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Academico	Edwar Javier Rojas	

Escaneado con CamS

INFORME VISITA DE VERIFICACIÒN DE EQUIPOS SUSEDE TAMARA MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO

Yopal, 06 de Octubre de 2020.

Señor (a)
EDWARD JAVIER ROJAS ROMERO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.788
Coordinador Académico
Formación Profesional Integral- CAFEC.
Yopal.

Asunto: Informe de verificación de equipos en subsede Manare día 6 de octubre del año 2020.

Objetivo de la visita.

Verificación del inventario y estado de los equipos para uso pecuario.

Actividades desarrolladas.

1. Con el representante de la empresa contratista, mediante la revisión de los ítems registrados en el contrato, referente a los equipos suministrados, pude observar:

a) Los equipos se encuentran desarmados y partes de algunos que se encuentran en sitios diferentes, lo que dificulto constatar si todas las piezas de cada equipo están completas de acuerdo a las fichas técnicas que deben tener y que no están a la vista.

b) Dentro del área pecuaria, figura una peletizadora que no se encuentra, al igual que 6 impulsores para planta eléctrica que dice el representante (Carlos) que fueron entregados, y un ecógrafo que no está.

c) Equipos incompletos: Un equipo de ordeño que se evidencio una bomba de vacío, 3 juegos de pezoneras con sus accesorios, y un tanque de recepción y enfriamiento de leche. No se pudo verificar el motor, ni mangueras de conducción al tanque. Comederos y bebederos automáticos para aves con accesorios incompletos (falta eje central de comederos y pesas de beberos, mangueras.

d) Verificación de estado : Los equipos se observan en buen estado a excepción de una escardadora de aves que presenta corrosión, oxidación de láminas donde va el agua y que debe ser de acero. Los thermos para nitrógeno, almacenamiento de pajillas, no se puede verificar su funcionamiento sin echarles nitrógeno líquido. El brete, básculas, mesa de cirugía, clasificadora de huevos: se encuentran sin armar lo que dificulta si son funcionales.

2. Recomendaciones:

a) Solicitar al contratista que entregue los equipos armados y con sus fichas técnicas para su operación.

Escaneado con CamS

b) Designar un administrador que reciba y controle los inventarios de cada equipo, al igual que las fichas de operación y mantenimiento. Siendo el responsable de disponer de los equipos a los instructores y velar por su buen uso.

c) Hacer los ambientes adecuados para los equipos pecuarios: área de avicultura; se necesita construir galpones para pollos y ponedoras, bodegas para alimento y huevos, área para sacrificio de aves. Aprisco para cabras, establo para ganado bovino, ovino, Sala de ordeño

d) Adecuación de ambientes existentes: En los corrales para ganado se necesita hacer techo sobre el embudo y la manga (calceta), instalar el brete y báscula, hacer instalaciones de luz y agua necesarias.

e) Para la reunión de presentación de los equipos: Se recomienda instalar el brete, armar la mesa de cirugía, equipo de ordeño y ordenar los demás equipos en un área donde se puedan observar, y presentar a los periodistas y asistentes.

f) Se recomienda instalar más seguridad en chapas, puertas y ventanas de los ambientes para evitar daños y pérdidas de los equipos.

FOTOS





Cordialmente;

José orlando Lesmes Mora

Instructor Pecuario

Escaneado con CamS

SENA

Nación

No: 171 CAFEC

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del

Nombre	José Orlando Lesmes Mora			C.C No.	4.165.090	DE	Miraflores
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1802417	DE	3 de septiembre de 2020				
Valor Honorarios mensual		3.790.200		Valor 100%	3.790.200	5	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	19/10/2020	Llegada estimada		19/10/2020		0,5	
Destino ciudad	PAZ DE ARIPORO	C				0,5	
Manutención Diaria	180.438						
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	YOPAL- PAZ DE ARIPORO-YOPAL		
OBJETIVOS:	Proyectar áreas para instalación de equipos y calcular materiales necesarios para la adecuación de aula talleres de la especialidad pecuaria en la Sub Sede del municipio de Paz de Ariporo						

Valores a reconocer:	
Gastos de manutención	90.219
Gtos transporte por comisión	0
Otros gastos	0
Subtotal	90.219
Menos rete fuente	
Valor neto a reconocer	90.219

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 103320

FECHA: 2020-10-17 FIRMA:

SON: Noventa Mil Doscientos Diecinueve Pesos M/da Cte.

CUENTA No. 176870004700 TIPO AHORROS BANCO Davivienda

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 4.165.090 de Miraflores

No. CDP 4320 de 21/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 3-2019-000051 DE 01/04/2019 - RESOLUCION 1-1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DEL 23/09/2020. Se autoriza desplazamiento cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, según Decreto Nacional. El contratista se desplaza en en Buseta de placas OJX 227 del parque automotor del Sena Regional Casanare.

EDWARD JAVIER ROJAS ROMERO	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
COORDINADOR ACADEMICO	DIRECTORA REGIONAL

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	90.219	-0-
Gtos transporte por comisión	0	-0-
Otros gastos	0	-0-
Subtotal	90.219	-0-
Menos retefuente 10%	0	-0-
Valor neto a legalizar	90.219	-0-

SALDO A FAVOR -0-

VALOR A REINTEGRAR -0-

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

Escaneado con CamS

INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : Noviembre 05 de 2020

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA DIRECTORA CENTRO AGROPECUARIO DE FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ORDEN DE VIAJE No: 171	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	19/10/2020	19/10/2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	SUB-SEDE MANARE	**PAZ DE ARIPORO**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Proyectar áreas para instalación de equipos y calcular materiales necesarios para la adecuación de aula talleres de la especialidad pecuaria, en subsede Manare de paz de Ariporo

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Día 19 se desplazó, e ingreso a la subsede Manare en Paz de Ariporo, se hizo Inspección visual de las áreas para la ubicación de los equipos pecuarios, Se determinó sitios y se hizo recomendaciones de adecuación para su instalación Se requirió hacer diseños para calcular materiales. En la tarde se regresó a Yopal

RESULTADOS:

1. Se recomendó la adecuación de los corrales de bovinos, con la necesidad de techarlo, e instalar el brete, al igual que servicios de agua y luz y se midió para cálculo de materiales
2. Se Ubicó las áreas para la construcción de 2 galpones para aves, área para sala de ordeño, área para aprisco y área de piscicultura.se hizo pre diseño para 400 aves cada uno

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

1. Informe sobre ubicación de áreas y pre diseño galpones.
2. Fotos

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Presentar diseños	José orlando lesmes	26/10/2020
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró el objetivo de proyección de áreas para instalación de equipos, quedando a cargo del ingeniero de construcción los cálculos materiales.
2. Se recomendó instalar brete, bascula en las áreas proyectadas.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
José Orlando Lesmes Mora	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	EDWAR JAVIER ROJAS ROMERO	

Escaneado con CamS

INFORME VISITA DE VERIFICACIÒN DE EQUIPOS SUSEDE TAMARA MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO

Yopal, 19 de Octubre de 2020.

Señor (a)
EDWARD JAVIER ROJAS ROMERO
SUPERVISOR CONTRATO No. CO1.PCCNTR.788
Coordinador Académico
Formación Profesional Integral- CAFEC.
Yopal.

Asunto: Informe de Proyectar áreas para instalar equipos. En subsede Manare día 19 de octubre del año 2020.

Objetivo de la visita.

Proyectar áreas para instalación de equipos y calcular materiales necesarios para la adecuación de aula talleres de la especialidad pecuaria

Actividades desarrolladas.

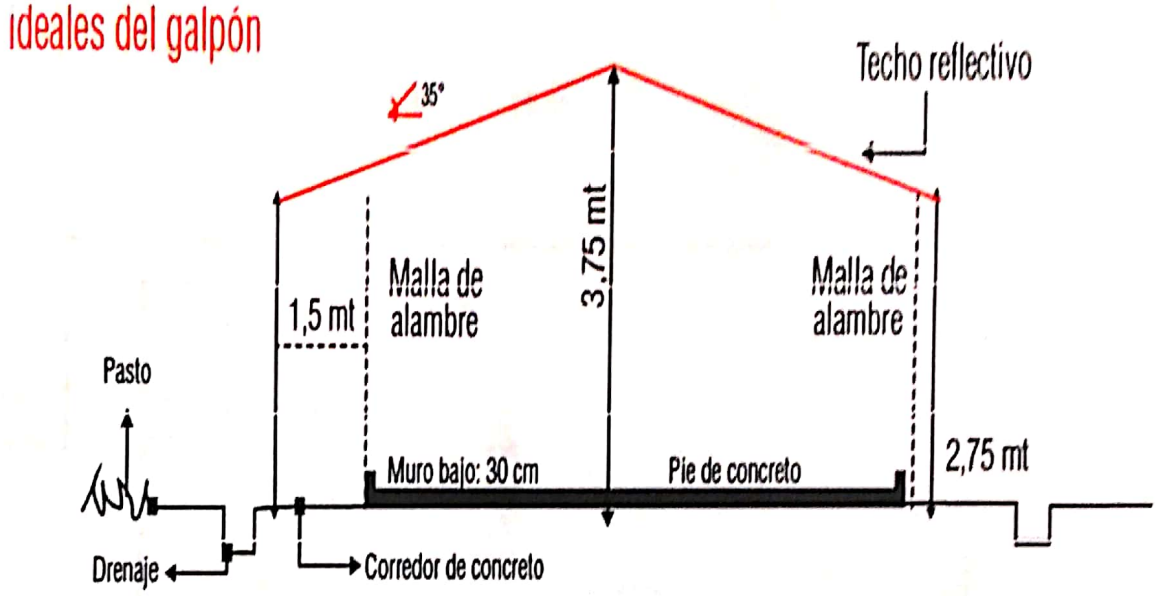
1. Se proyectó la necesidad de cubrir con techo toda el área del corral, se indicó sitio para armar el brete, bascula, mesa de cirugía.
2. Se proyectó área para construcción de 2 galpones para pollos y ponedoras, para ubicar equipos avícolas
3. Se proyectó área para construcción de sala de ordeño
4. Se proyectó área para proyecto piscícola.
5. Se proyectó área para construcción de aprisco para cabras y ovejas
6. Se proyecta división de potreros , plantación de forrajes para ganado doble propósito

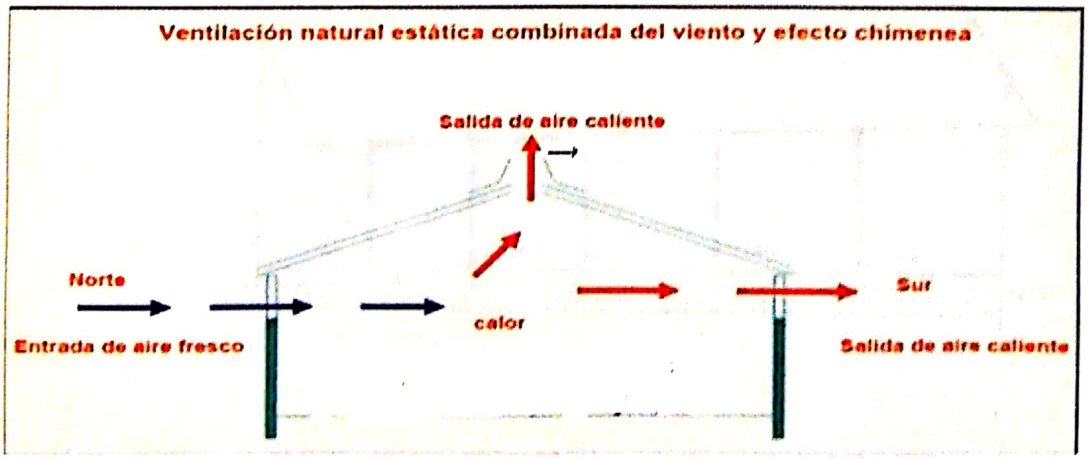
Anexo diseños.

Escaneado con CamS

DISEÑO GALPONES PARA PROYECTO AVICOLA PAZ DE ARIPORO

VISTA FRONTAL





EL CABALLETE DEBE ESTAR 10 CM POR ENCIMA DE LAS TEJAS

EL PISO UNA CAPA DE 5 CM DE CONCRETO

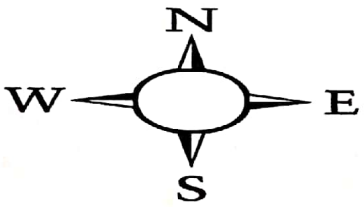
LAS PAREDES LATERALES A 40 CM DE ALTO, 2 ILADAS DE BLOQUE

LOS PARALES CENTRALES Y LATERALES PUEDEN SER EN TUBO O MADERA

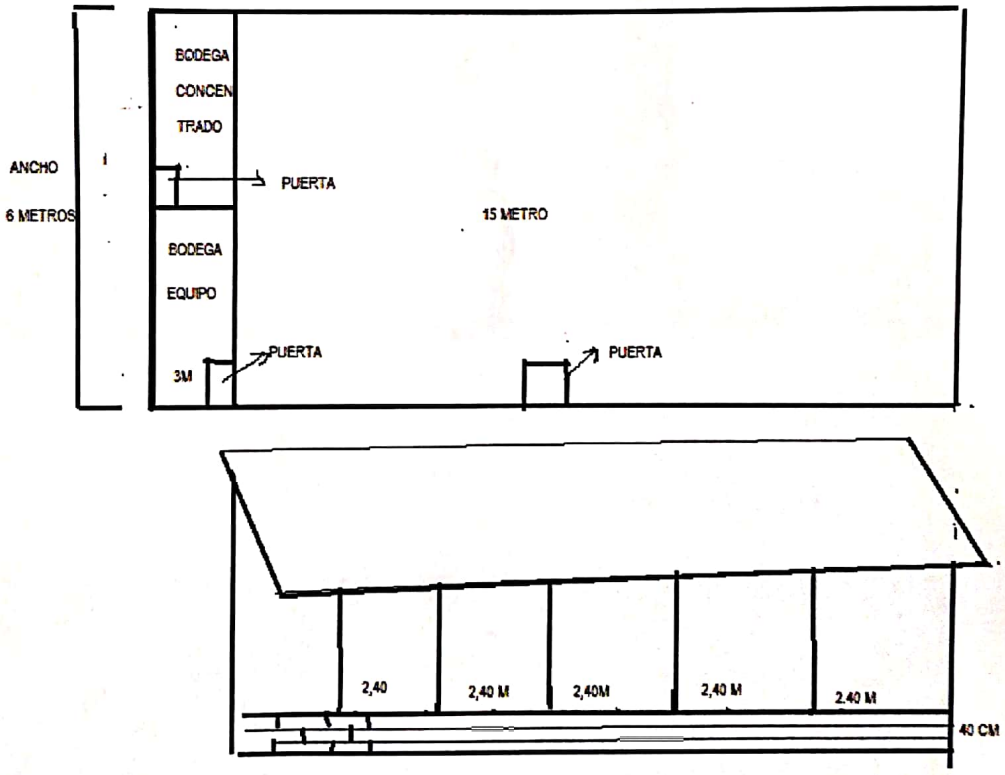
LAS PAREDES INTERNAS VAN PAÑETADAS

Escaneado con CamS

VISA LATERAL



LARGO 15 METROS



LOS 5 PARALES LATERALES VAN A 2,40 M DE SEPARADOS

ORIENTACIÒN: EL EJE DEL GALPON DEBE IR DE ORIENTE A OCCIDENTE

CONSTRUCCION DE 2 BODEGAS DE 3 MX 3M

AREA DEL GALPON. 72M2. 12 DE LARGO POR 6 METROS DE ANCHO

PARA 430 AVES.CONSTRUIR 2 GALPONES A 12 METROS DE SEPARADOS.

Diseñado por : ORLANDO LESMES

Escaneado con CamS

2. FOTOS





Cordialmente:

José Orlando lesmes mora

Escaneado con CamS

MEDICINA VETERINARIA
ZOOTECNISTA

JOSE ORLANDO LESMES MORA

NIT 4165090 - 6
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764005936072 del 20/10/2020 al 20/04/2021
Habilita numeración de:
FE-1 al FE-100
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No responsable

Calle 8a No. 13a-52

Miraflores,Boyacá, Colombia

IVA REGIMEN COMUN- NO SOMOS AUTORETENEDORES-ACTIVIDAD ECONOMICA 7500 Y 8559.
CELULAR 3112620958. CORREO ELECTRONICO lesagrovet@hotmail.com

Factura Electronica de Venta No. FE2

Fecha de emisión: 13/11/2020 12:51:44 PM
Fecha de vencimiento: 23/11/2020
Plazo (Días): 10
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor
Aviso de Recibo

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT 899999034 - 1
Dirección: CL 57 8 69
Codigo Cliente
Teléfono: 5461500
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	SP01	SERVICIOS DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO. PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES. EJECUCION PARCIAL DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR- 1802417/2020 .PERIODO: 01/10/2020 AL 31/10/2020	1,00	unidad	COP 3,790,200.00	COP 0.00			COP 3,790,200.00
2	SPO2	COMISIONES POR ORDENES DE VIAJE	1,00	unidad	COP 180,438.00	COP 0.00			COP 180,438.00

Total de items: 2
Observaciones
SERVICIO EXCLUIDO DE IVA
EJECUCION PARCIAL DEL CONTRATO No. CO1.PCCNTR- 1802417/2020 .PERIODO: 01/10/2020 AL 31/10/2020, OBJETO:" Prestar servicios personales de carácter temporal, por periodos fijos con ejecución de 160 horas al mes o proporcional a las horas ejecutadas como instructor de formación profesional integral y formación complementaria en la oferta regular del Centro, aplicando el

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

TRANSFERIR A CUENTA DE AHORROS No 176870004700 DE BANCO DAVIVIENDA . TITULAR JOSE ORLANDO LESMES MORA

Subtotal:	COP 3,970,638.00

Impuestos:	COP 0.00
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 3,970,638.00
Neto a pagar	COP 3,970,638.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 23b46174b149af164f33ad4cde71b11446dcfec75756ad9a5cc8b7d634e28f5811a6ea2d405e73374bd0abb0b7621d9b

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Yopal, 31 de octubre de 2020

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (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:

C.C.	**23778199**	**Ana Gilma Ortiz Álvarez**	**COMPAÑERO PERMANENTE**

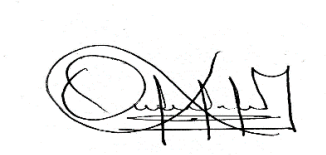
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Cónyuge o compañero que se encuentra en situación de dependencia, por ingresos en el año menores a 260 UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

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: _____JOSE ORLANDO LESMES MORA_____

C.C. ____4165090_____

Zulma Consuelo Monroy Rodríguez
Contador Público

CERTIFICACION

En mi calidad de Contador Público certifico que la señora **ANA GILMA ORTIZ ALVAREZ** identificada con C.C.23.778.199 expedida en Moniquira (Boyacá), no percibe ingresos mensuales; puesto que es DEPENDIENTE ECONOMICA del señor JOSÉ ORLANDO LESMES MORA identificado con C.C. 4.165.090 expedida en Miraflores (Boyacá), quien desarrolla la actividad económica como MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA como instructor del SENA.

*Manifiesto que estoy facultado de conformidad con la Ley 43 de 1990 para emitir dicha certificación, y declaro no tener amenazas que afecten mi independencia y objetividad.

Este certificado se expide a solicitud del interesado el día (09) de octubre de 2020.

Zulma Consuelo Monroy Rodríguez
Contador Público
TP 195460 - T

ZULMA CONSUELO MONROY RODRIGUEZ
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 195460-T

Cel: 317 402 32 36 - E:mail : asesoriascontables.mym@outlook.es

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

195460-T



ZULMA CONSUELO
MONROY RODRIGUEZ
C.C. 23755495

RESOLUCION INSCRIPCION 1422 FECHA 15/10/2014

UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 207426

196908

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.755.495**

MONROY RODRIGUEZ
APELLIDOS

ZULMA CONSUELO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ENE-1980**
MIRAFLORES
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

14-ENE-1998 MIRAFLORES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-5200100-69115081-F-0023755495-20040311 01065 040711 02 144703300

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

09C1E4588ED4C9A6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ZULMA CONSUELO MONROY RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23755495 de MIRAFLORES (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 195460-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Octubre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Zulma Consuelo Monroy Rodríguez
Contador Público
TP 195460 - T

VALIDO SOLO CON FIRMA DEL PROFESIONAL

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.778.199**

ORTIZ ALVAREZ

APELLIDOS

ANA GILMA

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1958**

SAN JOSE DE PARE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-SEP-1977 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0715100-00167935-F-0023778199-20090810 **00147**17933A 1 7280102086

Escaneado con CamS