SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**31 de Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**79860-201288**
No. de documento	**110064**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FANY YANETH FORERO MOGOLLON	**C.C.**	35.525.413	**IP/Nº de contacto**	3114695475
Correo electrónico contratista:	fyanethfore@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		32932199237	
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 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2338129/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**18821**	
Valor Total del Contrato	$ 35.786.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.800.534	**3**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.904.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.896.534		Comisiones			$ 393.490,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA, ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.904.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 393.490		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.297.490**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.889.293**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7791451824**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.561.600	$ 1.561.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 195.200	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 249.900	$ 249.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 16.400	$ 16.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda	$ 3.630.800	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Dependientes hasta	$ 1.161.856	$ -	
Salud hasta	$ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 8.713.920	$ 963.098	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.889.293,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.852.390,00	
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 - 8543	7.705,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.896.295,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en los siguientes programas: Ficha 2297452 Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimenta Municipio Albania. Mediante la competencia programar cultivo agrícola. Días 11 y 12. Horario de 8:a16: total horas 16. Ficha 2299324 Emprendimiento en producción de frutales perennes. municipio de Sucre Peña Blanca. competencia Manejar labores culturales no mecaniz según recomendación técnica y cultivo. Los días 1,2,3,4,5,6,9,10 Horario de 8:a16.Total horas:64. Ficha 2312579 produc. agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria. Municipio Chipatá. Mediante competencia programar cultivo agrícola según métodos. Días 13,14 Horario de 8:00 a 16:00. Total horas:16. Ficha 2311643 producción agropec. ecológica para la soberanía alimenta. Municipio Chipata Mediante competencia programar cultivo agrícola según métodos y normativa. días 18 y 19. Horario de 8:00 a 16:00. Total horas 16. Ficha 2301217 Empr. en producción de frutales perennes. municipio Puente Nacional. Días 23,24,25,26. horario 8:a16: Total horas 32 Ficha 2311067 E. en producción de frutales perennes. Municipio Albania. Días 21,22. Horario 8:a16. total horas 16.TOTAL HORAS 160

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.

FANY YANETH FORERO MOGOLLON
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,

OSCAR YESID VEGA FONTECHA
PROFESIONAL G02

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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35525413
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FANY YANETH FORERO MOGOLLON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARBOSA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 2 NO. 5-240	TELÉFONO:	7485362
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7791451824**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1008901188

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 249.900
SUBTOTAL:			1	**$ 249.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 195.200
SUBTOTAL:			1	**$ 195.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 16.400
SUBTOTAL:			1	**$ 16.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 461.500**

No: 76

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	FANY YANETH FORERO MOGOLLON	c.c No.	35.525.413	de	FACATATIVA		
Contrato No.	CO1.2338129	de	MARZO 12/2021				
Valor Honorarios mensual	3.904.000	Valor 100%	3.904.000	6			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	11/05/2021	Llegada estimada	12/05/2021	dias	1,5		
Destino ciudad	ALBANIA	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-ALBANIA-VELEZ		

OBJETIVOS:

Impartir formacion profesional integral en el programa Sena Emprende Rural (SER)

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	305.490
Gtos transporte por comision	88.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	393.490

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 41521

FECHA: 11-05-2021 FIRMA:

SON: Trescientos Noventa y Tres mil Cuatrocientos Noventa pesos m/cte.

CUENTA No. 32932199237 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

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 DE CONFORME - COMISIONADO: Fanny

C.C. 35.525.413 de FACATATIVA

No. CDP 1121 **de** ENERO 18/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

C.G.A.O.
Dependencia

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 305490	0
Gtos transporte por comision	$ 88000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 393490	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 - Ordenador del Gasto

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 20 de mayo de 2021

PRESENTADO A: OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
76	**11/5/2021**	**12/5/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Albania – El Hatillo	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGAO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural (SER)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Generar estrategias para la implementación de buenas prácticas agrícolas en cultivos de autoconsumo**

RESULTADOS:

2. **Se generaron estrategias para la implementación de buenas prácticas agrícolas, en manejo integrado de cultivos para autoconsumo**

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

1. **Tiquetes**
2. **Fotos**

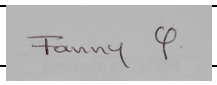
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Generar estrategias para la implementación de buenas prácticas agrícolas para cultivos de autoconsumo	**Aprendices - Instructor**	**Ciclo productivo del cultivo**

CONCLUSIÓNES:

1. **La mejor herramienta para producir alimentos inocuos, es implementar buenas prácticas agrícolas, practicas ecológicas y limpias**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Fany Yaneth Forero Mogollón	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LIDER EMPRENDIMIENTO	**OSCAR YESID VEGA FONTECHA**	

EVIDENCIAS COMISION DE MAYO

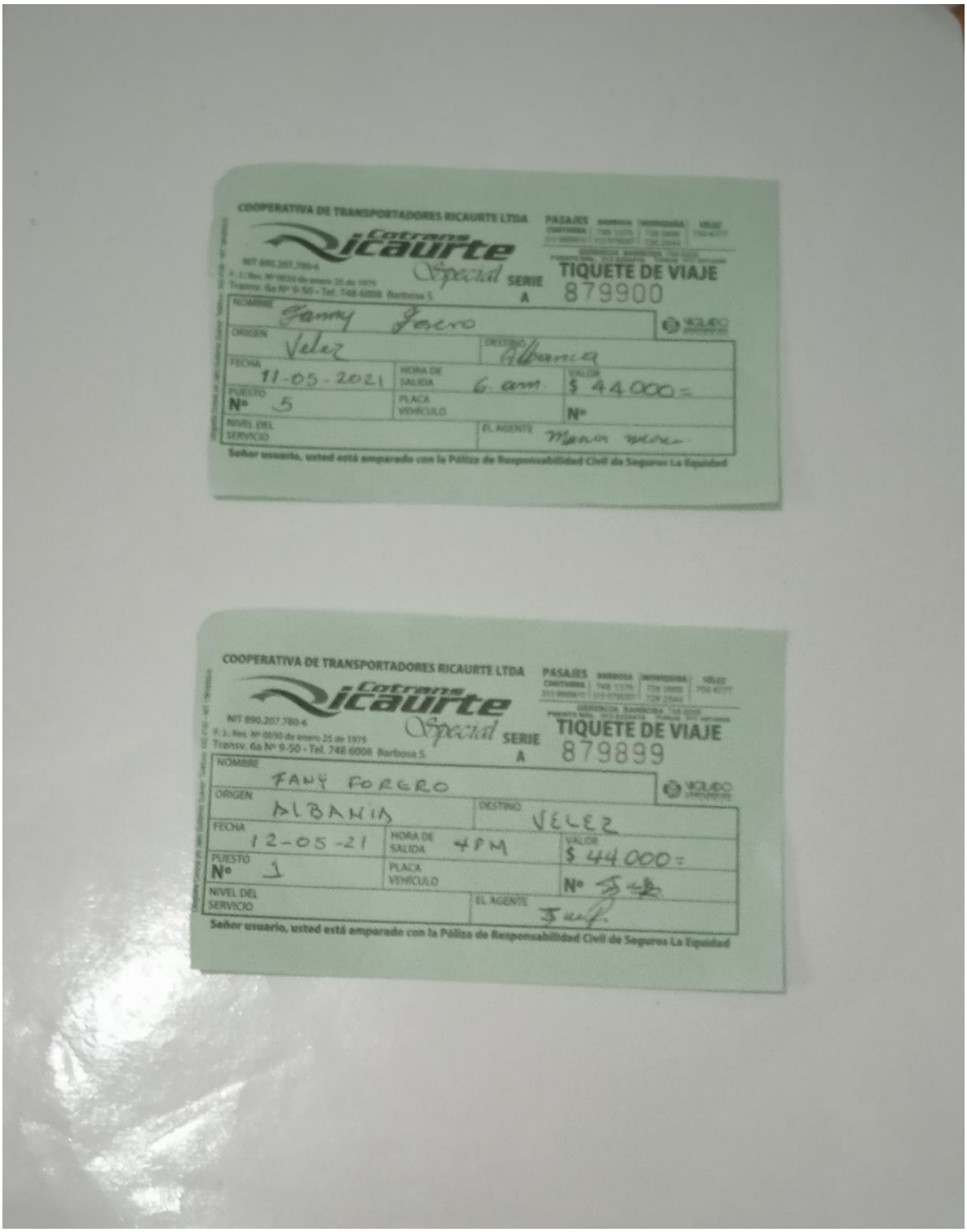








TIQUETES COMISIÓN MAYO



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Especial

NIT 890.207.780-6

P. J. Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 - Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE 879900

NOMBRE: Fanny Forero

ORIGEN: Velez | DESTINO: Albania

FECHA: 11-05-2021 | HORA DE SALIDA: 6 am | VALOR: $ 44000=

PUESTO Nº 5 | PLACA VEHÍCULO: Nº

NIVEL DEL SERVICIO | EL AGENTE: Maria Mira

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Especial

NIT 890.207.780-6

P. J. Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 - Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE 879899

NOMBRE: FANY FORERO

ORIGEN: ALBANIA | DESTINO: VELEZ

FECHA: 12-05-21 | HORA DE SALIDA: 4PM | VALOR: $ 44000=

PUESTO Nº 1 | PLACA VEHÍCULO: Nº

NIVEL DEL SERVICIO | EL AGENTE:

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad