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 GUAJIRA
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA-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	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**79534-166926**
No. de documento	**109983**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LAURA MERCEDES GOMEZ TONCEL	**C.C.**	56.054.444	**IP/Nº de contacto**	53815
Correo electrónico contratista:	lgomezt@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	NO
Sus ingresos en el 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		72488912659	
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:	232/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**19521**	
Valor Total del Contrato	$ 35.134.686	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 27.587.235	**3**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.903.854,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.683.381		Comisiones			$ 425.490,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O DE EMPRENDIMIENTO 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 P

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.903.854	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 425.490	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.329.344**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.913.183**	**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	----------	**7788821505**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.561.542	$ 1.561.542
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 I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ 971.061	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.913.183,00	TARIFA	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.884.244,00		
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 - 8544	0,00	0,000%	
-	0,00		
-	0,00		
-	0,00		
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	86.587,00	2,000%	
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	21.647,00	0,500%	
Estampilla Prodesarrollo Dptal	86.587,00	2,000%	
Otras Retenciones	0,00	0,000%	
Descuentos de Libranza	0,00		
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00		
VALOR A PAGAR	**$ 3.709.033,00**		

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL TREINTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

96151529 Higiene y Manipulación de Alimentos. Ficha: 2322583. Lugar: El Hatico Total Aprendices:25. Total horas Ejecutada: 48.
96151529 Higiene y Manipulación de Alimentos. Ficha: 2322584. Lugar: El Hatico Total Aprendices:25. Total horas Ejecutada: 48.
96151529 Higiene y Manipulación de Alimentos. Ficha: 2332966. Lugar: Fonseca. Total Aprendices: 25. Total horas Ejecutada: 48.
96151529 Higiene y Manipulación de Alimentos. Ficha: 2332968. Lugar: Fonseca. Total Aprendices: 26. Total horas Ejecutada: 48.
TOTAL HORAS DEL MES 192 HORAS

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.

LAURA MERCEDES GOMEZ TONCEL
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,

AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ
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

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

No: 081

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO 2 ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	LAURA MERCEDES GOMEZ TONCEL	**c.c No.**	56.054.444	**de**	Fonseca		
Contrato No.	2320212	**de**	04 de Marzo del 2021				
Valor Honorarios mensual		3.903.854,00	**Valor 100%**	3.903.854			
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	13/05/2021	**Llegada estimada**	13/05/2021	**días**	0,5		
Salida estimada	14/05/2021	**Llegada estimada**	14/05/2021	**días**	0,5		
Salida estimada	15/05/2021	**Llegada estimada**	15/05/2021	**días**	0,5		

Destino ciudad Hatico C

Manutencion Diaria 203.660

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** Fonseca - Hatico -Fonseca - Fonseca - Hatico -Fonseca - Fonseca- Hatico -Fonseca

OBJETIVOS: Impartir formación Complementaria en Buenas prácticas de Higiene de los Alimentos en elCorregimiento del Hatico con la Ficha :2322583

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	305.490
Gtos transporte por comision	120.000
Otros Gastos	
Valor neto a reconocer	425.490

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 43621

FECHA: 12/05/2021 FIRMA:

SON: Cuatrocientos veinticinco Mil Cuatrocientos Noventa Pesos m/cte.

CUENTA No. 72488912659 TIPO ahorro BANCO COLOMBIA

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

Laura M. Gómez T.

RECIBI CONFORME - COMISIONAD O **C.C.** 56.054.444 **de** Fonseca

No. CDP 1921 **de** 19-ene-21

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

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
Dependencia

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	305.490	
Gtos transporte por comisión	120.000	
Valor neto a reconocer	425.490	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA 081

CIUDAD Y FECHA
Fonseca, 18 de mayo de 2021

PRESENTADO A:

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 081	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13/05/2021	15/05/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	LA GUAJIRA – AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA	CORREGIMIENTO: EL HATICO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación Complementaria en Buenas prácticas de Higiene de los Alimentos en el CORREGIMIENTO EL HATICO a la Ficha: 2322583

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. El día 13/05/2021 Me desplace al corregimiento el Hatico a impartir formación en Higiene y manipulación de Alimentos en los temas:

Clasificación y Contaminación de los Alimentos (Biológico, Químico y Físico) Control de Riesgos y Accidentes de Trabajo y los factores que Intervienen Enfermedades Transmitidas por los Alimentos (ETAS) Tipos de Enfermedades, Enfermedades más comunes por Alimentos.

2. El día 14/05/2021, Me desplace al corregimiento el Hatico a impartir formación en Higiene y manipulación de Alimentos en los temas:

Protección y Conservación de los Alimentos, Condición y Características del Lugar donde se Manipulan los Alimentos.
Limpieza y Desinfección del Área, Equipos y Utensilio.
Principios y Control en la Manipulación de los Alimentos.
Correcta Manipulación de Alimentos.
Sistema HACCP

1. El día 15/05/2021, Me desplace al corregimiento el Hatico a impartir formación en Higiene y manipulación de Alimentos en los temas:

Generalidades del Decreto 3075 de 1997) B.P.M. ampliaciones, 2674.Establecelas buenas prácticas de manufactura que deben cumplir los establecimientos que

procesen, elaboren, comercialicen y distribuyan los productores de alimentos en el territorio nacional.

RESULTADOS:

1. formación y apropiación de conceptos realizada a aprendices del programa Sena Emprende Rural "SER, en el corregimiento El Hatico.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**
Formato Legalización de Transporte
Fotografías Y Asistencia

1.EVIDENCIAS DE FOTOS DEL DIA 13/05/2021



2. EVIDENCIAS DE FOTOS DEL DIA 14/05/2021

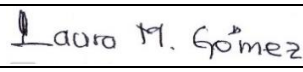


3. . EVIDENCIAS DE FOTOS DEL DIA 15/05/2021



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**

CONCLUSIÓNES:
Con esta capacitación los aprendices se apropiaron de los conocimientos de la contaminación de los alimentos, la protección y conservación de los alimentos, principios de los Sistema HACCP y el buen manejo de una buena limpieza y desinfección de los alimentos. Siguiendo las medidas de bioseguridad.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LAURA MERCEDES GOMEZ TONCEL		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ	PROFESIONAL GO2	

sigla

Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Presencial Sena Emprende Rural

Versión: 01

Código: GEE-F-009

CIUDAD, MUNICIPIO Y/O VEREDA Y FECHA: Semana 10 hasta 15 MAYO. 2021 EL HATICO

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA

COMPETENCIA: MANIPULAR LOS ALIMENTOS

RESULTADO DE APRENDIZAJE: APLICAR PRÁCTICAS HIGIÉNICAS Y MEDIDAS DE PROTECCIÓN RELACIONADAS EN LA LEGISLACIÓN SANITARIA DE ALIMENTOS.

FICHA: 2322583

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	FECHA Y FIRMA 10 LUNES	11 MARTES	12 MIERCOLES	13 JUEVES	14 VIERNES	15 SABADO	DOMINGO
1	SANDRA MARCELA	ROBLES TORRES	1006371433	Kenny.rdf@hotmail.com	3004221796	Sandra R	Sandra R	Sandra R	Sandra R	Sandra R	Sandra R	
2	GENNIS CAROLINA	MARTINEZ MARTINEZ	1006374972	gennis.carolo@hotmail.com	3136011462	Gennis M	Gennis M	Gennis M	Gennis M	Gennis M	Gennis M.	
3	MAYRA ISABEL	MEJIA BENJUMEA	1006372144	mayra.mejia.benjumea@gmail.com	3013164	Mayra M	Mayra M	Mayra M	Mayra M	Mayra M	Mayra M	
4	YOMAIRA	ALVARADO SOLIS	1207461665		3128201018	Yomaira	Yomaira	Yomaira	Yomaira	Yomaira	Yomaira	Yomaira
5	AISQUEL	MOVIL RODRIGUEZ	1120942189	delvismovil@hotmail.com	3043	Aisqu	Aisqu	Aisqu	Aisqu	Aisqu	Aisqu	
6	WENDYS	RINCON SAJAUT	1120246227	wendysrincon@gmail.com	3107	Wendys	Wendys	Wendys	Wendys	Wendys	Wendys	
7	YUBELDRIS SANDRITH	ROSADO SANJUAN	1120748454	sandrithrosado2@hotmail.com	3143	Yubeldris	Yubeldris	Yubeldris	Yubeldris	Yubeldris	Yubeldris	Yu
8	EMILDA CECILIA	FLOREZ DE LA HOZ	1237690692	florezmanuelaemilda@hotmail.com	3005	Emilda	Emilda	Emilda	Emilda	Emilda	Emilda	-
9	GABRIEL ALEJANDRO	ALVAREZ FLORES	1237640758	alvarezgabriel528@gmail.com		Gabriel	Gabriel	Gabriel	Gabriel	Gabriel	Gabriel	Gabriel
10	MALVINA MARIA	OÑATE CORDOBA	26991358	yoli.8	3127	Malvina	Malvina	Malvina	Malvina	Malvina	Malvina	
11	MARI CARMEN	BULA RUEDA	26998904	maribula@hotmail.com	3212	Mari	Mari	Mari	Mari	Mari	Mari	
12	RAFAELA	ROMERO LIÑAN	40800581	rbanbalbeans3@gmail.com	3008	Rafaela	Rafaela	Rafaela	Rafaela	Rafaela	Rafaela	
13	JAKLIN	SIERRA MELENDEZ	40881144	[illegible]	3019	Jaklin	Jaklin	Jaklin	Jaklin	Jaklin	Jaklin	
14	IDANIA	MARTINEZ TONCEL	40831026	idaniamartinezt@hotmail.com	3155	Idania	Idania	Idania	Idania	Idania	Idania	Idania
15	ELIDA ESTHER	MINDIOLA ARIAS	49738701	elidamindiolaarias@hotmail.com	3166	Elida	Elida	Elida	Elida	Elida	Elida	
16	ALEIDA	MENDOZA PITRE	56054903		3015	Aleida	Aleida	Aleida	Aleida	Aleida	Aleida	
17	DAMELIS	BOLAÑO PINTO	56054536	dbolano6@misena.edu.co	3017	Pamelis B	Pamelis B	Pamelis B	Pamelis B	Pamelis B	Pamelis B	Pamelis B
18	JUANA MINELVA	MANJARRES ORTIZ	56.054.633	juanamanjarres29@hotmail.com	3158	Juana	Juana	Juana	Juana	Juana		
19	DALGYS YARITZA	PITRE FONSECA	56.056.270	Dalgys yaritza pitre	3107	Dalgys P.	Dalgys P.	Dalgys P.	Dalgys P.	Dalgys P.	Dalgys P.	
20	ALAINE	MOLINA PALACIO	56057068	glaine4068@hotmail.com	3226	Alaine M	Alaine M	Alaine M	Alaine M	Alaine M	Alaine M	Alaine M
21	DELVIS MARIA	DUARTE PINTO	56057234		3207	Delvis D	Delvis D	Delvis D	Delvis D	Delvis D	Delvis	
22	PATRICIA ELENA	VILLANUEVA LONDOÑO	56053597	patrezyville7@	3217	Patricia V	Patricia V	Patricia V	Patricia V	Patricia V	Patricia V	
23	ELIBETH JOSEFA	ARIÑO GARCIA	56058460	elibeth34@hotmail.com	3146	Elibeth	Elibeth	Elibeth	Elibeth	Elibeth	Elibeth.	
24	KELVIS PAHOLA	ARIZA VEGA	56073877	kelvispao@hotmail.com	3178	Kelvis A	Kelvis A	Kelvis A	Kelvis A	Kelvis A	Kelvis A	
25	MONICA PATRICIA	CANTILLO BOCANEGRA	57773187	Monicantillo@gmail.com	3222	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Laura Marcadas Gómez Toncel

Nombre el instructor

Laura M Gómez T

Firma del Instructor

Monica cantillo

Nombre representante grupo

Monica Cantillo

Firma del representante grupo

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

Codigo Regional :	**44**
Codigo Centro:	**9524**
Fecha de elaboración:	**18/05/2021**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA Fonseca - 18/05/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Laura Mercedes Gómez Toncel
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 56.054.444

En desarrollo de la comisión No. **0 81** durante los dias **13, 14 y 15** del mes de **Mayo** de **2021** 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
13/05/2021	**FONSECA- EL HATICO - FONSECA**	**CARR0**	**40.000**
14/05/2021	**FONSECA- EL HATICO - FONSECA**		**40.000**
15/05/2021	**FONSECA- EL HATICO - FONSECA**		40.000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**120.000**

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: Laura Mercedes GómezToncel	**Nombre completo:** AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ	**Nombre completo:** CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRAD
	Cargo: Profesional Grado 02 Formación Profesional Integral	**Cargo:** SUBDIRECTOR (E)CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA
Firma: Laura M. Gómez T.	**Firma:** Amaury Añez	**Firma:** FIRMADO DIGITALMENTE POR CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE

GRF-F-076 V.01