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	**20286-182906**
No. de documento	**109467**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ	**C.C.**	27.984.199	**IP/Nº de contacto**	74129
Correo electrónico contratista:	apgonzalez99@misena.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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		048600062631	
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:	2342028/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**19521**	
Valor Total del Contrato	$ 35.136.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.019.734	**3**	**Del**	**01/05/2021**	**Al**	**31/05/2021**	**$ 3.904.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.115.734		Comisiones			$ 357.490,00	

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	$ 357.490		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.261.490**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.862.293**		**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	----------	**8613264288**	Valor Base retención en la fuente	2.862.293,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.561.600	$ 1.561.600	Valor Base retención en la fuente ICA	3.816.390,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.200	$ 195.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.900	$ 249.900	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	$ 16.400	$ 16.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	7.633,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	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 $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 954.098		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.896.367,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestión de apertura de la ficha: 2330929 del Programa Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria. Código 73340239 en el municipio de Puente Nacional. Autoconsumo. Gestión de apertura de la ficha: 2325881 del Programa Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria. Código 73340239 en el municipio de Bolívar. Fortalecimiento. Autoconsumo.
Formación Ficha: 2297483 con la herramienta Tropenbos. Formación Ficha: 2313867 asignación actividad Instalaciones avícolas.
Formación Ficha:2309380 Construcciones avícolas y densidad de población animal en avicultura.
Formación Ficha: 2309121 y Ficha 2319698 Formulación biopreparado para maduración de aguas en estanques piscícolas.
Se realiza diligencia del informe contractual y cumplimiento de obligaciones contractuales con evidencia en el Drive mes de mayo.
Se anexa las evidencias documentales donde se establecen los link para cada obligación.
Se continua con la gestión de apertura de grupos para dar cumplimiento según planeación del Programa SER.

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.

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-27984199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-05-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-05-25
FECHA DE PAGO:	2021-05-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERIODO PENSION:	2021-04
PERIODO SALUD:	2021-04
NUMERO PLANILLA:	8613264288
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8613264288
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	$ 1.563.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.400	$ 195.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.563.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 250.100	$ 250.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.563.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.400	$ 16.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.900	$ 461.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/06/2021

No: 80

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	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ	c.c No.	27.984.199	de	BARBOSA		
Contrato No.	CO1.2342028	de	MARZO 12/2021				
Valor Honorarios mensual	3.904.000	Valor 100%	3.904.000	6			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	14/05/2021	Llegada estimada	15/05/2021	dias	1,5		
Destino ciudad	LANDAZURI(KM 15)	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-LANDAZURI(Km 15)-VELEZ		

OBJETIVOS:

Realizar formación del Programa, Producción de alimento para peces, elaboración fórmula de biopreparado como alternativa de alimentación piscícola.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	305.490
Gtos transporte por comision	52.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	357.490

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 4121

FECHA: 11-05-2021 FIRMA:

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

CUENTA No.	048600062631	TIPO	AHORRO	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 DE CONFORME - COMISIONADO: PATRICIA GONZALEZ GOMEZ

C.C. 27.984.199 de BARBOSA

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	$ 305 490	0
Gtos transporte por comision	$ 52 000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 357 490	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, 21 de Mayo de 2021

PRESENTADO A: OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
80	**14/05/2021**	**15/05/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Landázuri – Km 15	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGAO	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar formación en formulación de biopreparado como implementación en la alimentación de unidades productivas piscícolas.**

RESULTADOS:

2. **Se implemento fórmula para calculo y producción de alimento en piscicultura**

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

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

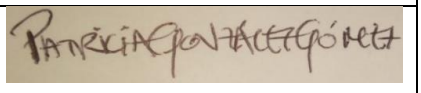
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar formación en formulación de biopreparado como implementación en la alimentación de unidades productivas piscícolas.	**Aprendices - Instructor**	**Ciclo de producción piscícola**

CONCLUSIÓNES:

1. **La implementación de biopreprados para el cultivo de aguas en piscicultura garantiza alimento natural en la producción de peces**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Ana Patricia González Gómez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

LIDER EMPRENDIMIENTO	**OSCAR YECID VEGA FONTECHA**	

EVIDENCIAS COMISION DE MAYO

Realizando formación en cálculo para la formulación de alimentación (biopreparado) para cultivo de guas garantizando alimento natural en estanques de tierra.

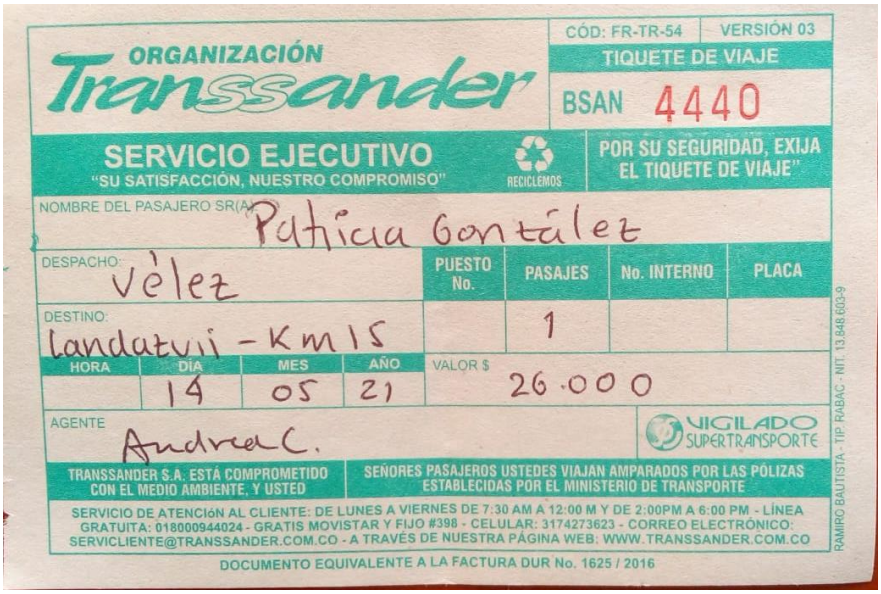








Tiquetes Comisión Mayo



ORGANIZACIÓN Transsander

CÓD: FR-TR-54 | VERSIÓN 03

TIQUETE DE VIAJE

BSAN 4440

SERVICIO EJECUTIVO
"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

RECICLEMOS

POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

NOMBRE DEL PASAJERO SR(A): Patricia Gontalez

DESPACHO:	PUESTO No.	PASAJES	No. INTERNO	PLACA
Vèlez		1		

DESTINO: Landazuri - Km 15

HORA	DÍA	MES	AÑO	VALOR $
	14	05	21	26.000

AGENTE: Andrea C.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

TRANSSANDER S.A. ESTÁ COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

SERVICIO DE ATENCIÓN AL CLIENTE: DE LUNES A VIERNES DE 7:30 AM A 12:00 M Y DE 2:00PM A 6:00 PM - LÍNEA GRATUITA: 018000944024 - GRATIS MOVISTAR Y FIJO #398 - CELULAR: 3174273623 - CORREO ELECTRÓNICO: SERVICLIENTE@TRANSSANDER.COM.CO - A TRAVÉS DE NUESTRA PÁGINA WEB: WWW.TRANSSANDER.COM.CO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DUR No. 1625 / 2016

RAMIRO BAUTISTA - TIP. RABAC - NIT. 13.846.603-9



"POR SU SEGURIDAD, EXIJA EL TIQUETE DE VIAJE"

Transsander
ORGANIZACIÓN TRANSPORTADORA

"SU SATISFACCIÓN, NUESTRO COMPROMISO"

FACTURA DE VENTA
PD Nº 134761

SERVICIO EJECUTIVO

TRANSSANDER S.A NIT. 890.203.838-6

NOMBRE DEL PASAJERO SR.(A): Patricia Gontalez

EQUIPAJE (KGS)

DESPACHO	PUESTO (S) No.	PASAJES	VEHÍCULO No. INTERNO	PLACA
Landazuri - Km 15				

DESTINO: Vèlez

HORA	DÍA	MES	AÑO	VALOR $
	15	05	21	26.000

SEÑORES PASAJEROS USTEDES VIAJAN AMPARADOS POR LAS PÓLIZAS ESTABLECIDAS POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE

El Agente: Carlos G.

TRANSSANDER S.A. ESTA COMPROMETIDO CON EL MEDIO AMBIENTE, Y USTED?

Resolución DIAN No. 40000110363 Fecha: 2008/12/24 Autorizada desde PD 100001 hasta PD 175000

OLGA MILENA BLANCO RUIZ - NIT 37.548.747-0 - TEL. 6802048