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 AGROTURISTICO - SANTANDER-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	954110
Fecha Elaboración	Junio de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	22261-391590
No. de documento	130343

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ	**C.C.**	1.100.965.077	**IP/Nº de contacto**	3172907370
Correo electrónico contratista:	josmpinto@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	488414134335		
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:	2444671/2021		**Nº Compromiso SIIF**	**53021**	
Valor Total del Contrato	$ 31.070.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.870.000	**3**	**Del 01/06/2021 Al 30/06/2021**		**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.970.000		Legalización comisiones del periodo	$ 185.306,00	

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. Agrícola

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Junio	Mayo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**49984517**	Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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	$ 16.300	$ 16.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -				
Salud hasta $ 580.928	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 863.850		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.900.000,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

F2333431CompapreManejarlaborescultur nomecanizssegúnrecomendtécnycultivoCompaprenSemrcultideacuerdoconmanualtécnicoynormativaHf64 F2318444CompaprendizajeProgramarcultivoagrícolasegúnmétodosynormativaHF24H F2353161CompaprendizajeManejarlaboresculturalesNomecanizabl segúnrecomendaciòntécnicaycultivoCompeteaprendiSembrarcultivodeacuerdoconmanualécnicoynormativhF48HF2322925CompdeaprePlanearproducción eacuerdoconsistemaproductivométodosHFl16F2353694ProgramarcultivoagrícolasegúnmétodosynormativaHFl16 THACTACAD168H HADICIAlistamientodelmaterialpedagógicoenprogramaEmprendimientoenProducciòndeCaféFicha2353161enEncinoprogramaproducción agropecuariaecológicaparalasoberanía alimentarificha2353694ContrataciónT HORAS14 HorasTOTAL HORAS DEL MES: 182 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.

JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÓN 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 WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G14

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

TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-06-11, 08:07:17 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2021
Empresa	JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1100965077
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	49984517
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1021091972
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 460.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 249.600	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 195.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 16.300	$ 0
			SubTotales:	$ 460.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 460.900

ARUS, 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. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes 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.

EXPERTOS en PILA

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

No: 112

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ		c.c No.	1.100.965.077	de	SAN GIL	
Contrato No.		de	20 DE ABRIL DE 2021				
Valor Honorarios mensual		3.900.000	Valor 100%	3.900.000	6		
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO					
Salida estimada	24/05/2021	Llegada estimada		24/05/2021	dias	0,5	
Destino ciudad	MOGOTES	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	SAN GIL - MOGOTES-VEREDA GUAMO SECTOR VEGA E CASAS - MOGOTES SAN GIL		

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACION EN CURSO PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA EN EL MUNICIPIO DE MOGOTES VEREDA EL GUAMO SECTOR VEGA E CASAS

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	48.000
Valor neto a reconocer	185.306

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 69021

FECHA: 11/05/2021 FIRMA:

SON: Ciento Ochenta y Cinco mil Trescientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 550488414134335 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: Jose Miguel Pinto Gomez

C.C. 1.100.965.077 de SAN GIL

No. CDP 2921 de 14 DE ENERO 2021

Observaciones

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

Centro Agroturistico
Dependencia

Tulio Alexander Bautista Rodriguez
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	
Gtos transporte por comision	35.476	
Otros gastos	48.000	
Valor neto a legalizar	185.306	-

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 - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA San Gil, 25 de mayo de 2021		
PRESENTADO A: TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRÍGUEZ – subdirector encargado - Centro Agroturístico		
ORDEN DE VIAJE No: 112	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	24 de mayo de 2020	24 de mayo de 2020
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Mogotes	Santander/ Centro Agroturístico	Vereda el Guamo
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación en" PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA" ficha: 2318444		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
. Realizar las labores culturales del cultivo de acuerdo con requerimientos técnicos y programación establecida.		
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**		
Fotos		

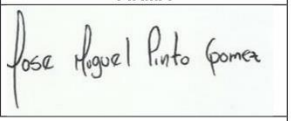
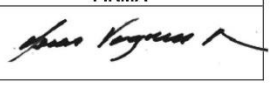
EVIDENCIA FOTOGRAFICA JORNADA DE CAPASITACION DEL PROGRAMA DE "PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA" ficha: 2318444









Listado de asistentes (ver anexo)		
COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
. Implementar enfoques sistémicos aplicando BPA, estableciendo estructuras de costos calculadas.	Aprendices del programa	24 de Mayo de 2020
CONCLUSIÓNES: Se realizaron las actividades programadas durante la jornada, la cual se desarrolló sin contratiempos, obteniéndose los resultados esperados, se dejaron tareas a desarrollar por parte de los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Ing. José Miguel Pinto Gómez - Instructora		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico de programas especiales	Oscar Willian Vergara Romero	

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE SH 876848

NOMBRE	Jose Miguel Pinto G		
ORIGEN	San Gil	DESTINO	Mogotes
FECHA	24-05-2021	HORA DE SALIDA	6:00 am
		VALOR	$ 9000
PUESTO No.		PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	CORRIENTE	EL AGENTE	

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE SAN GIL

cotrasangil

NIT. 890.203.507-3 P.J. 0354 del 12-05-67

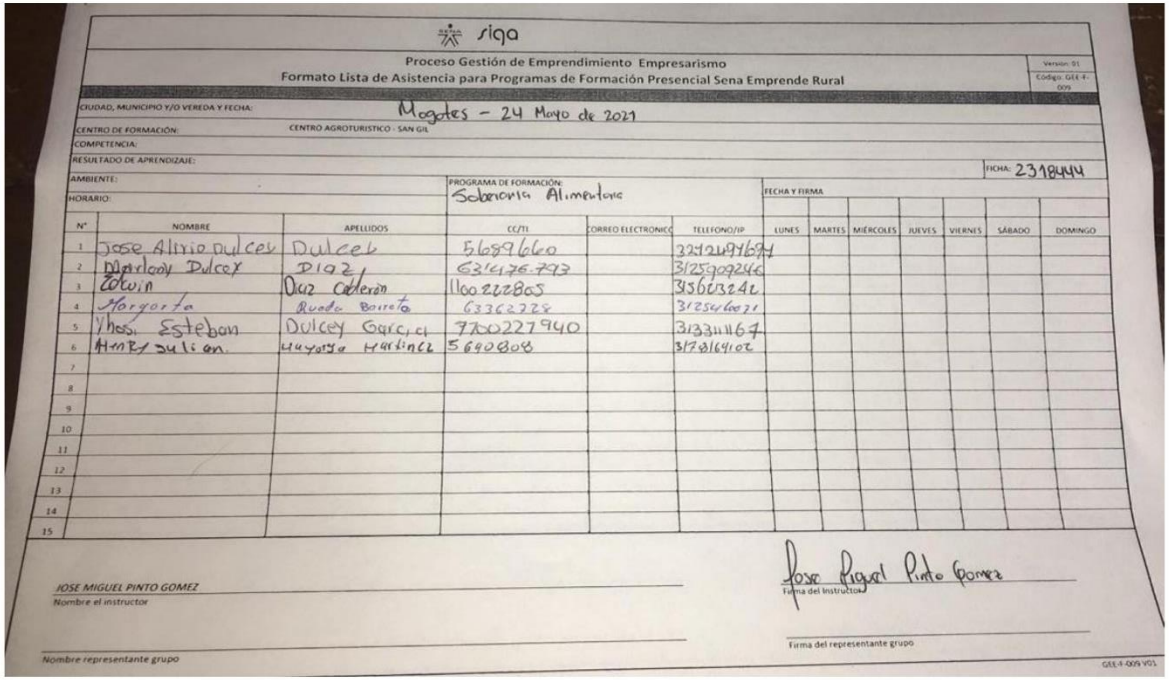
SAN GIL Pasajes: Terminal de Transporte Tel: 7243434
Remesas: Teléfono: 7242611 - 7240866

BARICHARA Tel: 7267132 - OCAMONTE Cel: 3124018584
CHARALA Tel: 7258061 - MOGOTES Tel: 7279445
VILLANUEVA Tel: 7166308
Terminal de Transporte, Tels: 6377768 - 6377776
Calle 31 No. 20-55 Tels: 6304730 - 6304721
BUCARAMANGA

TIQUETE DE VIAJE SH 876847

NOMBRE	Jose Pinto		
ORIGEN	Mogotes	DESTINO	San Gil
FECHA	24/05/21	HORA DE SALIDA	6:00pm
		VALOR	$ 9000
PUESTO No.		PLACA VEHICULO	No.
NIVEL DEL SERVICIO	CORRIENTE	EL AGENTE	

Impreso en: GRAFICAD - Carlos Araque D. Nit. 79 266 422 - 4 Tel: 7241693 San Gil



sigo

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: Mogotes - 24 Mayo de 2021

CENTRO DE FORMACIÓN: CENTRO AGROTURISTICO - SAN GIL

COMPETENCIA:

RESULTADO DE APRENDIZAJE:

FICHA: 2318444

AMBIENTE:

HORARIO:

PROGRAMA DE FORMACIÓN: Soberania Alimentaria

FECHA Y FIRMA

Nº	NOMBRE	APELLIDOS	CC/TI	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/IP	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
1	Jose Alirio Dulcey	Dulcey	5689660		3242497694							
2	Marleny Dulcey	Diaz	63161767793		3125909246							
3	Edwin	Diaz Cabrera	1100222805		3136032412							
4	Margarita	Rueda Barreto	63362228		3125460021							
5	Yhosi Esteban	Dulcey Garcia	7700227940		3133111647							
6	Henry Julian	Hayoya Martinez	5690808		3178164102							
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

JOSE MIGUEL PINTO GOMEZ
Nombre el instructor

Jose Miguel Pinto Gomez
Firma del instructor

Nombre representante grupo

Firma del representante grupo

GEE-F-009-V01

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

Codigo Regional :	**SANTANDER**
Codigo Centro:	**AGROTURISTICO**
Fecha de elaboración:	**25/05/2021**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: San Gil 25/05/2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: José Miguel Pinto Gómez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1100965077

En desarrollo de la comisión No. **112** durante los dias **24 DE** 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO
24/05/2021	MOGOTES - VEREDA EL GUAMO-SECTOR VEGA DE CASAS	MOTOCICLETA	$ 15.000,00
24/05/2021	SECTOR VEGA DE CASAS-VEREDA EL GUAMO - MOGOTES	MOTOCICLETA	$ 15.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 30.000,00**

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: JOSÉ MIGUEL PINTO GÓMEZ	**Nombre completo:** OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO	**Nombre completo:** TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
	Cargo: COORDINADOR PROGRAMAS ESPECIALES	**Cargo:** SUBDIRECTOR E. CENTRO
Firma: Jose Miguel Pinto Gomez	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01