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
DESPACHO DIRECCION
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	**101044**
Fecha Elaboración	**Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**67350-331977**
No. de documento	**157846**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA	**C.C.**	40.941.704	**IP/Nº de contacto**	53598
Correo electrónico contratista:	lamindiolab@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**		52688708362	
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:	2208895/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**2721**	
Valor Total del Contrato	$ 45.410.550	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.073.310	**6**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 4.178.885,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.894.425		Legalización comisiones del periodo			$ 175.773,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DISEÑO, ORGANIZACIÓN, COORDINACIÓN, CONTROL Y EJECUCIÓN DE PROCESOS, PROCEDIMIENTOS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS PROPIOS PARA EL MANTENIMIENTO, AMPLIACIÓN, ADECUACIÓN Y NUEVAS OBRAS CIVILES QUE SE EJECUTE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.178.885		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	**$ 4.178.885**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.776.789**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**20975687**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.671.554	$ 1.671.554
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 209.000	$ 209.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 267.500	$ 267.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.800	$ 8.800
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	$ 925.596	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.776.789,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.702.385,00	
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 - 8299	11.107,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	83.578,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	20.894,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	83.578,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	62.683,00	1,500%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.917.045,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECISIETE MIL CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistencia a la reunión realizada por la Lider SIGA Rosa Lara para revisión revisión de riesgo de infraestrucra por la Lider Rosa Lar
Asistencia a la reunión del comité de seguridad vial realizada por la Doc. Maria de los Santos Daza
Se envío información de diagnostico de ambientes de formación en soldadura
Asistencia a la reunión realizada por la Líder Angeline Contreras para revisión y actualización de querellas
Asistencia a la reunión realizada por medio de la aplicación Microsoft Teams con el fin de revisar avances del Proyecto de SMA Y Gimna
Se realizo envío de evidencias para soporte del informe de Querellas
Se realizo revisión de las propuestas económicas enviadas por los proponentes del Contrato de Extracción de Humos Metálicos
Se realizo el acompañamiento al ingeniero Andres Rodriguez para realizar el levantamiento de la unidad sanitaria en la Sede Maicao
Elaboracion de cronograma de actividades de mantenimiento para el mes de Julio de 2021

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.

LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA
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,

JANYA PEREZ SUAREZ
PROFESIONAL G06

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

LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL
DIRECTOR REGIONAL C G05

No: 078

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	LUZ ANGELA MINDIOLA BONILLA	c.c No.	40.941.704	de	RIOHACHA
Contrato No.	2208895	de	2 de febrero de 2021		
Valor Honorarios mensual	4.178.885,00	Valor 100%	4.178.885	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	14/07/2021	Llegada estimada	14/07/2021	dias	0,5
Destino ciudad	MAICAO	A			
Manutencion Diaria	271.546				
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	RIOHACHA-MAICAO-RIOHACHA

OBJETIVOS:

Realizar acompañamiento a la visita tecnica que realizara la Empresa Enterritorio para la Construccion de las PTAP en el Centro Industrial y de Energias Alternativas.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	135.773
Gtos transporte por comision	0
Otros gastos	40.000
Valor neto a reconocer	175.773

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 20421

FECHA: 12/07/2021 FIRMA: Enter 4/3.

SON: Ciento Setenta y Cinco mil Setecientos Setenta y Tres pesos m/cte.

CUENTA No. 52688708362 TIPO AHORROS 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: Luz Angela Mindiola

C.C. 40.941.704 de Riohacha

No. CDP de

Observaciones

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

DESPACHO REGIONAL GUAJIRA — Dependencia

CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO — Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	135.773	
Gtos transporte por comision	0	
Otros gastos	40.000	
Valor neto a legalizar	175.773	-

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

COOTRAUNIDOS

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES UNIDOS

NIT. 900.384.077-9

Oficina Principal Riohacha Calle 15 No. 5-34 Local 1

Tel: 728 0000 Cel. 310 368 1888 - 301 578 8989

TIQUETE DE VIAJE

VALOR $ 20.000

FECHA EXPEDICIÓN 14/07/2021 HORA 12:30 pm

NOMBRE Y APELLIDO Jesa Angela Medina

ORIGEN Maicao DESTINO Riohacha.

CONDUCTOR Gabriel Barros MOVIL 10 323

FIRMA DESPACHADOR

FIRMA PASAJERO

Escaneado con CamScanner

COOTRAUNIDOS

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES UNIDOS

NIT. 900.384.077-9

Oficina Principal Riohacha Calle 15 No. 5-34 Local 1

Tel: 728 0000 Cel. 310 368 1888 - 301 578 8989

TIQUETE DE VIAJE

VALOR $ 20.000

FECHA EXPEDICIÓN 14/07/2021 HORA 7:00 am

NOMBRE Y APELLIDO Jesús Angel Arrieta

ORIGEN Riohacha DESTINO Maicao

CONDUCTOR Gabriel Barros MOVIL X10 323

FIRMA DESPACHADOR

FIRMA PASAJERO

seriedad y cumplimiento con nuestros pasajeros

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Riohacha 14 de Julio de 2021

PRESENTADO A: Carlos Robles Palomino – Director Regional Guajira (e)

ORDEN DE VIAJE No: 078	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14/07/2021	**14/07/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Industrial y de Energías Alternativas	**Maicao**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar visita técnica para realizar el levantamiento de la unidad sanitaria en la Sede Maicao y realizar las adecuaciones necesarias

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Visita técnica al Centro Industrial y Energías Alternativas – Sede Maicao
2. Levantamiento de la unidad sanitaria ubicada en el área de cafetería
3. Registro fotográfico del lugar

RESULTADOS:

Se realizo la visita tecnica con el acompañamiento del Ingeniero Andres Rodriguez Coordinador del Proyecto de Adecuaciones para realizar el levantamiento de la unidad sanitaria existente en la Sede Maicao ubicada en el area de cafeteria con el fn de que sean ejecutadas las adecuaciones necesarias para la puesta en funcionamiento de dicho espacio





Fuente : propia

Fotos 1. Reconocimiento al sitio donde se realizo el levantamiento

Se procedio a realizar el levatamiento de la uniddad sanitaria en la Sede Maicao que comprende baños de mujeres y hombres y se incluira en la adecuacion un baño para minusvalidos. Ver registro fotografico 2 y 3.





Fuente: propia

Fotos 2 y 3. Unidad sanitaria Sede Maicao

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

1- Registro fotográfico de la unidad sanitaria

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Presentar informe de comisión	Luz Angela Mindiola Bonilla – Arquitecta Regional Guajira	15/07/2021

CONCLUSIÓNES: Presentar soportes técnico y APU para realizar la adecuación que requiere la unidad sanitaria en la Sede Maicao

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Luz Angela Mindiola Bonilla	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinadora del Grupo Mixto (e)	Enith Mendoza Ballesteros	