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 CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA
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	**23**
Código Centro	**911510**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**34927-173129**
No. de documento	**177203**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ARLETH DEL MONTIEL VIDAL	**C.C.**	30.565.106	**IP/Nº de contacto**	3116559432
Correo electrónico contratista:	asocorrom@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	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	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		50606027401	
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:	2196931/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**15221**	
Valor Total del Contrato	$ 34.284.737	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.411.380	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.350.300,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.061.080		Legalización comisiones del periodo			$ 356.438,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO POR LA VIOLENCIA DEL CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGÍA EL PORV

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.350.300	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	**$ 3.350.300**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.226.150**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Agosto	**Julio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4401069098**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.340.120	$ 1.340.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 167.600	$ 167.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 214.500	$ 214.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.000	$ 14.000
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	$ 742.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.226.150,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.968.200,00	
Valor base IVA	3.350.300,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	5.936,00	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	**$ 3.344.364,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en la Ficha 2360892 del programa Cultivo de Peces en Estanque en alternancia en el municipio de Canalete
Se impartió formación en la Ficha 2366024 del programa Cultivo de Peces en Estanque en alternancia en el municipio de Montería
Se creó la Ficha 2392391 del programa Cultivo de Peces en Estanque en alternancia, en el municipio de Buenavista

Programa VICTIMA

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.

ARLETH DEL MONTIEL VIDAL
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,

JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
INSTRUCTOR

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

JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9084806034 DV: 563256

Cajero: LAMABLVE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 03/08/2021 15:53:37

PS Recaudador:
907149 BRR LA PRADERA ET 12

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 30565106

Nombre: ARLETH
Apellido 1: MONTIEL
Apellido 2: VIDAL
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 0000000000
Codigo Planilla: 4401069098
Periodo Pago: 2021/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia Valor
30565106 $396.100,00

Valor recibido: $396.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30565106
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ARLETH DEL SOCORRO MONTIEL VIDAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALLE 17 N15-05 BARRIO	TELÉFONO:	7000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4401069098**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2021	SALUD:	AÑO:	2021
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996161418

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 214.500
SUBTOTAL:			1	**$ 214.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 167.600
SUBTOTAL:			1	**$ 167.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.000
SUBTOTAL:			1	**$ 14.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 396.100**

SENA

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

No: 0546

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre: ARLETH MONTIEL VIDAL c.c No. 30.565.106 de SAHAGUN

Contrato No. COLPCCNTR.2196831 de 10 DE FEBRERO DE 2021

Valor Honorarios mensual: 3.350.300 Valor 100%: 3.350.300 5

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada: 13-14/07/2021 Llegada estimada: 13-14/07/2021 dias: 0,5

Destino ciudad: CHIMA C
CANALETE C

Manutencion Diaria: B 102248 C 90219

Pasaje Aereo: [ ] Pasaje Terrestre: [X] Ruta: MONTERIA -CHIMA, CANALETE -MONTERIA

OBJETIVOS:

IMPARTIR FORMACIÓN A LOS APRENDICES EN DEL CORREGIMIENTO DE CAROLINA,MUNICIPIO DE CHIMA Y EN LA VEREDA LAS PAVAS,MUNICIPIO DE CANALETE EN LO RELACIONADO CON ADECUACION DE ESTANQUES PISCICOLAS

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	180.438
Gtos transporte por comision	176.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	356.438

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 108321

FECHA: 7-7-2021 FIRMA:

SON: Trescientos Cincuenta y Seis mil Cuatrocientos Treinta y Ocho pesos m/cte.

CUENTA No. 50695027401 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:

C.C. 30.565.106 de SAHAGUN

No. CDP 2921 de 8 de marzo de 2021

Observaciones

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

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ
Coordinador Académico -Supervisor de Contrato

JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	180.438	
Gtos transporte por comision	176.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	356.438	-

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 LEGALIZACIONDESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: MONTERIA JULIO 30 DE 2021

PRESENTADO A: JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA

ORDEN DE VIAJE No	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
0546	**13/07/2021**	**14/07/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO 1.CHIMA 2.CANALETE	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** CORDOBA /CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION A LOS APRENDICES DEL CORREGIMIENTO DE CAROLINA MUNICIPIO DE CHIMA Y EN LA VEREDA LAS PAVAS MUNICIPIO DE CANALETE EN LO RELACIONADO CON ADECUACION DE ES-TANQUES

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

FORMACIÓN CON EL GRUPO DE CAROLINA-CHIMA DE CULTIVO DE PECES EN ESTANQUES
FORMACIÓN CON EL GRUPO DE LAS PAVAS-CANALETE DE CULTIVO DE PECES EN ESTANQ

RESULTADOS:

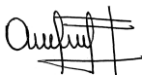
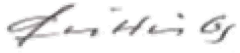
1. Se logró que los aprendices afianzaran sus conocimientos referentes a la adecuación de estanques
2. Se logró en los aprendices un buen manejo referente a escoger el sitio de cultivo para el cultivo de peces en estanques de tierra

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

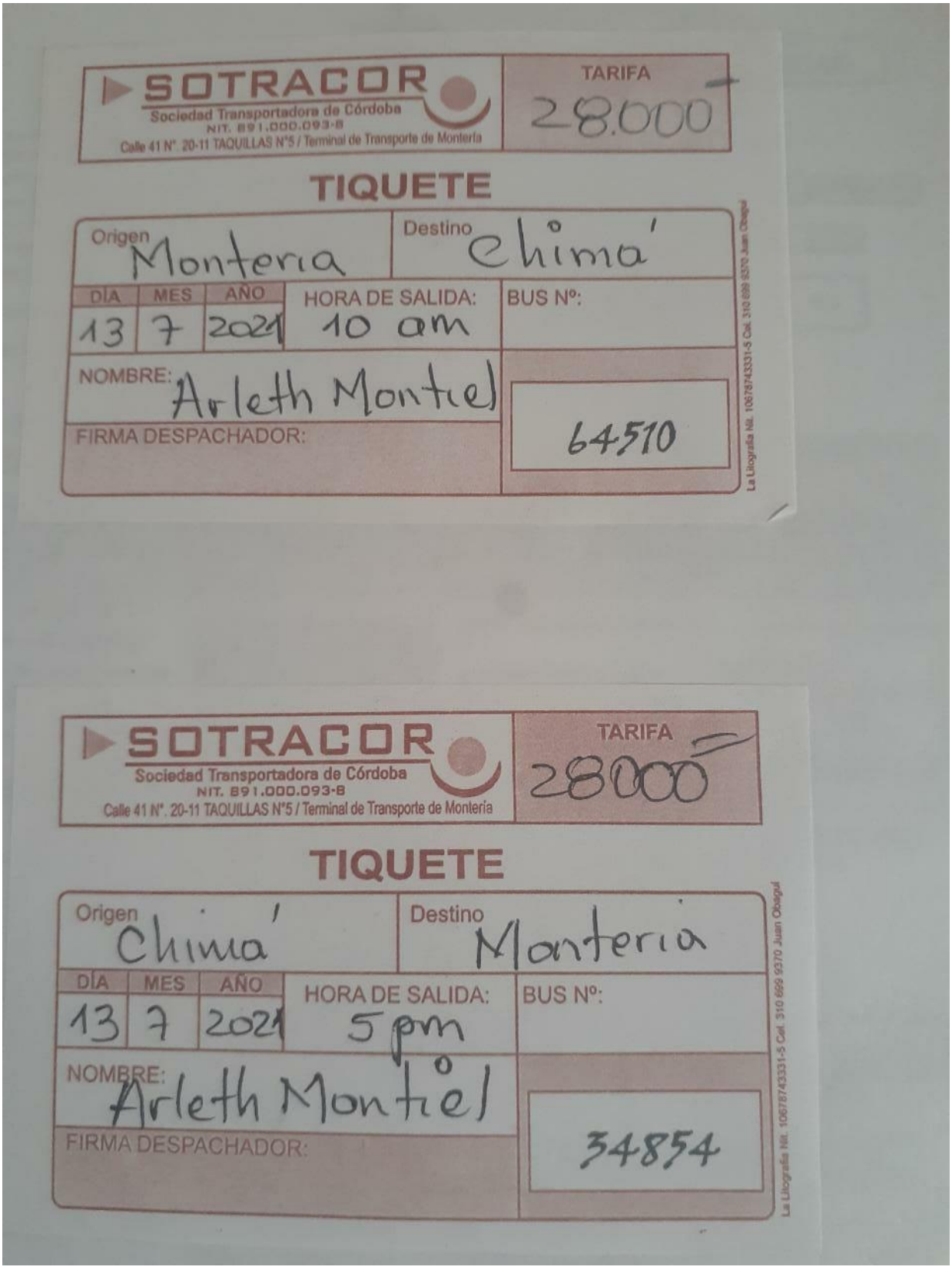
1. Registro fotográfico
2. Listado de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Impartir formación a los aprendices de la formación cultivo de peces en estanque en los municipios de Chima y Canalete	APRENDICES INSTRUCTOR	13-14 JULIO DE 2021

CONCLUSIÓNES: SE CUMPLIERON CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS PARA CADA DESPLAZAMIENTO, SE LOGRO IMPARTIR PROCESOS DE FORMACION COMPLEMENTARIA PARA LOS MUNICIPIOS OBJETIVOS DE ESTAS VISITAS		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ARLETH MONTIEL VIDAL		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	**JORGE HERNANDEZ GUERRA**	**FIRMA** 

TIQUETES



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 28.000

TIQUETE

Origen: Montería
Destino: Chimá

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
13	7	2021	10 am	

NOMBRE: Arleth Montiel
FIRMA DESPACHADOR:

64510

La Litografía Nit. 1067874333-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obagui

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 28000

TIQUETE

Origen: Chimá
Destino: Montería

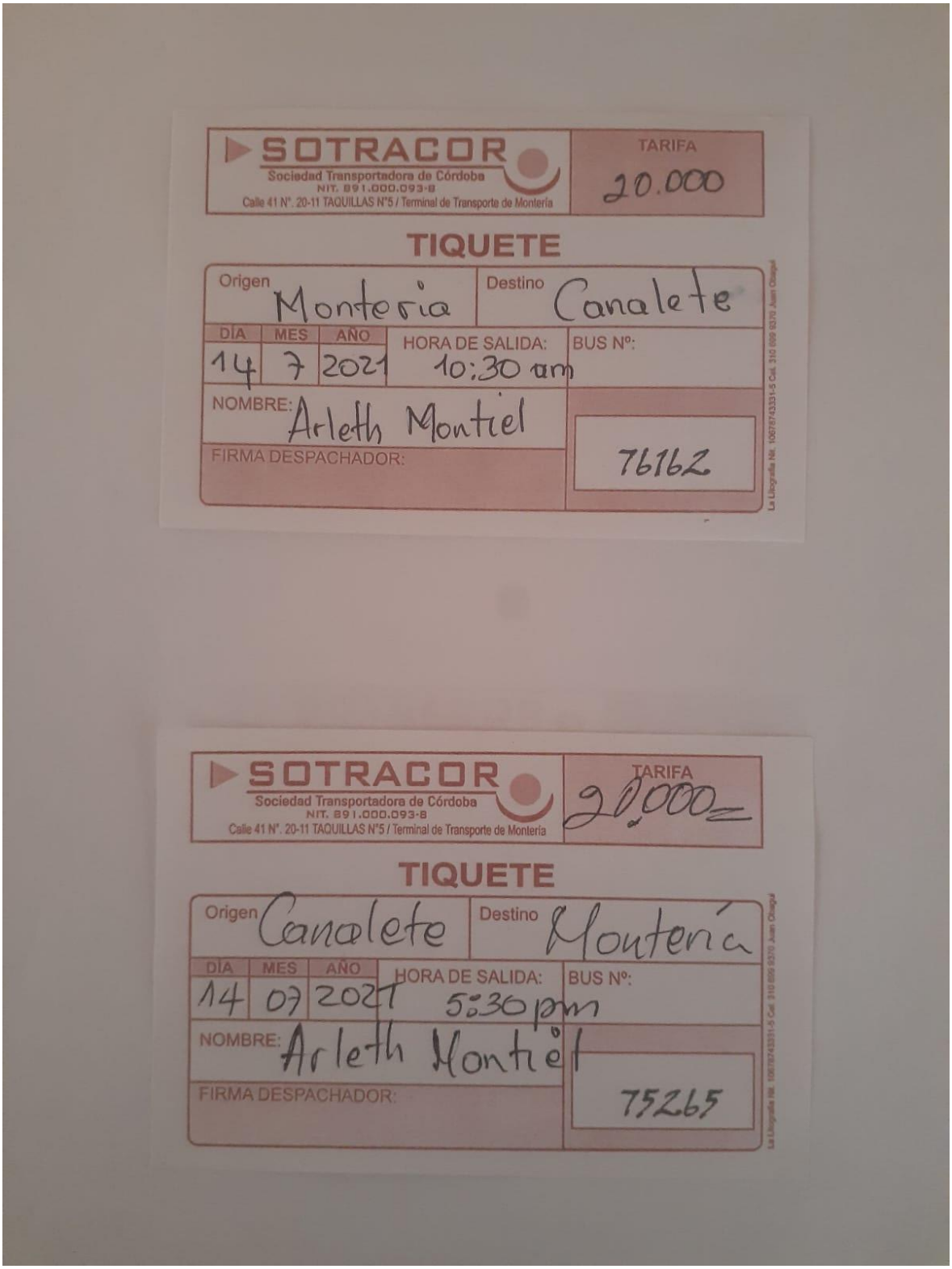
DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS Nº:
13	7	2021	5 pm	

NOMBRE: Arleth Montiel
FIRMA DESPACHADOR:

34854

La Litografía Nit. 1067874333-5 Cel. 310 699 9370 Juan Obagui

TIQUETES



SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 20.000

TIQUETE

Origen: Montería | Destino: Canalete

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	7	2021	10:30 am	

NOMBRE: Arleth Montiel

FIRMA DESPACHADOR:

76162

SOTRACOR
Sociedad Transportadora de Córdoba
NIT. 891.000.093-8
Calle 41 N°. 20-11 TAQUILLAS N°5 / Terminal de Transporte de Montería

TARIFA 20.000

TIQUETE

Origen: Canalete | Destino: Montería

DÍA	MES	AÑO	HORA DE SALIDA:	BUS N°:
14	07	2021	5:30 pm	

NOMBRE: Arleth Montiel

FIRMA DESPACHADOR:

75265

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE
INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	MONTERIA JULIO 30 DE 2021	**Codigo Regional :**	**23**	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	ARLETH MONTIEL VIDAL	**Codigo Centro:**	**911510**	
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	30.565.106	**Fecha de elaboración:**	**JULIO 30 DE 2021**	

En desarrollo de la comisión No.0546 durante los dias 13 y 14 de julio del 2021 se informa que en los tramos detallados a continuacion, 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
13/07/2021	CHIMA - CAROLINA- CHIMA	MOTO	40000
14/07/2021	CANALETE - LAS PAVAS - CANALETE	MOTO	40000
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 80.000,00**

Para efectos legales el funcionario 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ARLETH MONTIEL VIDAL	**Nombre completo:** JORGE HERNANDEZ GUERRA	**Nombre completo:** JOSE NICOLAS BARRIOS SIERRA
Cargo: INSTRUCTOR	**Cargo:** COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTOR CASP
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-057 V.01