

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL META</p> <p align="center">CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META</p>		<p>Código Regional</p>	<p>50</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>911710</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Agosto de 2021</p>
			<p>Versión</p>	<p>JUNIO 2021 - 3,21</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>95092-771313</p>
<p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)</p>			<p>No. de documento</p>	<p>179246</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>ADRIANA USECHE ROJAS</p>		
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>auseche@sena.edu.co</p>		
		<p>C.C.</p>	<p>40.393.942</p>	<p>IP/N° de contacto</p>
		<p>84176</p>		
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO</p>		
<p>Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000</p>		<p>☐ NO ☒ Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO</p>		
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO COLPATRIA</p>		
		<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>	<p>N° Cuenta</p>
		<p>7192010636</p>		
<p>Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?</p>		<p>☐ NO ☒ Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2021 supera los \$ 119'806.000</p>		
		<p>NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>2270720/2021</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
		<p>17721</p>		
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 37.467.640</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 17.292.757</p>	<p>Del 01/08/2021 Al 31/08/2021</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 13.533.462</p>	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	
		<p>\$ 285.476,00</p>		
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral presencial y/o virtual, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa Atención a Población Desplazada por la Violencia en la Especialidad Requerida y/o de su Perfil Profesional.</p>		
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.759.295</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.759.295</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.216.074</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	
			<p>\$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Agosto</p>	<p>Julio</p>	<p>Valor Base retención en la fuente</p>
		<p>-----</p>	<p>8352534030</p>	<p>2.216.074,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.503.718</p>	<p>\$ 1.503.718</p>	<p>Valor Base retención en la fuente ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 188.000</p>	<p>\$ 188.000</p>	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 240.600</p>	<p>\$ 240.600</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>ARL II</p>		<p>\$ 15.700</p>	<p>\$ 15.700</p>	<p>Menos Retención IVA</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Reteica - 8299</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>13.323,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,400%</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.161.856</p>		<p>\$ 375.930</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 580.928</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 8.713.920</p>		<p>\$ 738.691</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>	<p>-</p>	<p>0,00</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$ 3.745.972,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>1. Ejecución de programa de formación correspondientes: A) Ficha n° 2384788 Castilla La Nueva; Fecha inicio: 02/08/2021 y termina 06/08/2021. Duración 40 Horas. Ejecución 40 horas. N° aprendices 16, Desertores 9, Porcentaje cumplimiento: 100%. Evaluado: Si. Estado Certificado. B) Ficha n° 2389374 Puerto Rico-Meta; Fecha inicio: 09/08/2021 y termina 13/08/2021 Duración 40 Horas. Ejecución 40 horas. N° aprendices 20. Desertores 10, Porcentaje cumplimiento: 100%. Evaluado: Si. Estado por Certificar. C) Ficha n° 2395359 Mapiripan -Meta; Fecha inicio: 17/08/2021 y termina 21/08/2021 Duración 40 Horas. Ejecución 0 horas. N° aprendices 29. Desertores 0, Porcentaje cumplimiento: 0%. Evaluado: Se proyecta a evaluar 22/08/2021. Estado proceso de Matrícula. D) DC cód. 96151461 v.2 "Higiene y Manipulación de Alimentos", Vista Hermosa, Fecha de inicio 23/08/2021 y termina 27/08/2021, Duración 40 horas, no cuenta con tiempos está en proceso de solicitud ficha a planeación. El reporte total de 160 horas se reflejará en la fecha 31/08/2021 en cumplimiento de mi obligación contractual.</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>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.</p>				
<p align="right">ADRIANA USECHE ROJAS EL CONTRATISTA</p>				
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
<p align="right">RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ INSTRUCTOR G20</p>				
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">BELISARIO GOMEZ PERDOMO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ADRIANA USECHE ROJAS
No. Identificación: CC40393942
Dirección: CALLE18 SUR 14-21 ESTE CAVIVIR
Telefono: 3213975288
Correo: useche_adriana@yahoo.com.mx
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8352534030

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ADRIANA USECHE ROJAS	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC40393942	Periodo de Cotización Salud	julio de 2021
Número de planilla	8352534030	Periodo de Cotización Pensión	julio de 2021
Fecha pago	2021-08-09	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	47940040	Total Pagado	474400
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	15700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	240600	1
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Fliar	30100	1
EPS002	Salud Total EPS	188000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 40393942
APELLIDOS Y NOMBRES: ADRIANA USECHE ROJAS

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	1503718	1503718	1503718	1503718	188000	0	240600	0	15700	0

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

PAGO DE FACTURAS

1138 PLANILLA ASISTIDA COMPENSAR
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8352534030
NUMERO DE APROBACION 940040
Fecha: 09/08/2021 12:14:48
DO: 956563
NUM. TRANSACCION 1041452291
Valor \$474.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO LINEA NACIONAL:
0180000512825, ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTIVO NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 904951 CC UNICO
VILLA VICENCIO

Cajero: LYPARU

Recibi Conforme: _____

C.C. _____



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Villavicencio, 14 de agosto del 2021

PRESENTADO A: BELISARIO GOMÉZ PERDOMO, cargo subdirector Centro Agroindustrial del Meta G02

ORDEN DE VIAJE No: 31821	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	11/08/2021	13/08/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Puerto Rico – Meta	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META –SEDE HACHÓN	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación profesional integral del programa PVD a la población objeto en el municipio de Puerto Rico ficha n° 2389374 en la especialidad requerida agrícola - procesamiento de alimentos - lácteos y derivados: Cód. Programa n°41311433 V. 1 “Elaboración artesanal de productos de chocolatería fina”.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Implementar el procesamiento de productos alimenticios a base de cacao teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad covid-19 y normatividad sanitaria vigente durante la manipulación de alimentos.
2. Inspeccionar productos alimenticios de chocolate artesanal según procedimiento de la empresa y norma de calidad de Productos de Chocolatería según legislación vigente Código alimentario 087/1981.
3. Realizar procedimiento de atemperado, moldeado y empaado de los productos de chocolatería según especificaciones técnicas.
4. Registrar el cumplimiento de reportes de ordenes de producción para determinar las cantidades de insumos requeridos para los procesos estandarizados y costos de producción de chocolate según procedimiento de la empresa.

RESULTADOS:

1. Realizar alistamiento de los recursos para la obtención de productos de chocolatería según orden de producción y normativa.
2. Ejecutar las actividades de producción de chocolates de acuerdo con procedimientos establecidos y normativa.
3. Revisar parámetros de calidad en productos en proceso, obtenidos basados en condiciones técnicas, parámetros de la empresa y corregir las novedades detectadas en los procesos.

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

1. Evidencia Fotográfica del encuentro con los grupos de aprendices de las ficha n° 2389374 en el marco de acción de formación complementaria y reposan en el informe de actividades del instructor del mes.
2. Listas de Asistencia y Sistematización de formación ficha 2389374 evidencia implementado por los aprendices que participan en las acciones de formación; reposan en la carpeta de la Instructora PVD de la correspondiente ficha en el Drive.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		
CONCLUSIONES: <ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar plan de producción de productos a base de cacao aplicando la normatividad vigente de calidad Codex alimentario para Chocolates 087/1981, criterios técnicos. Realizar ajustes en los procesos de elaboración del producto de innovación. 2. Evaluar el desempeño por observación a los aprendices matriculados en mostrar sus habilidades y destrezas en el procesamiento de elaboración artesanal de productos de chocolatería fina aplicando los procedimientos técnicos establecidos y las Buenas prácticas de manufactura -BPM. 3. Interpretar la formulación estándar a través de ordenes de producción como parte de los procesos productivos de chocolatería, aprender a definir grandes cantidades para pesar y los costos de producción. 		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Adriana Useche Rojas Instructor Programa Complementaria PVD		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Supervisor del Programa PVD y Coordinador Académico de Programas Especiales	Rafael Ángel Aguilera Martínez	

Anexo: Evidencia fotográfica de implementación de actividades ficha 2389374.

Evidencia Fotográfica de la sesión 4 y sesión 5. Modalidad presencial

Fecha: 12 a 13 /08/2021

Ficha: 2389374 “Elaboración de productos artesanales de chocolatería fina”

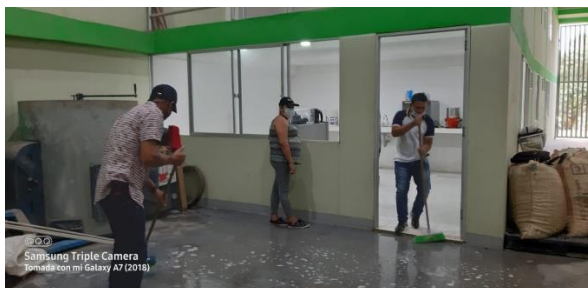
Resultado de aprendizaje: Ejecutar las actividades de producción de chocolates de acuerdo con procedimientos establecidos y normativa. Y revisar parámetros de calidad en productos en proceso y obtenidos basados en condiciones técnicas y parámetros de la empresa.

Las aprendices usan los ambientes, materiales, equipos y formatos establecidos para la elaboración de productos de chocolatería de acuerdo con los protocolos empresariales y normativa:

El aprendiz aplica los protocolos de bioseguridad covid-19 y alistamiento de los elementos de protección para el ingreso al sitio de trabajo practica taller.



Se realiza el alistamiento de materiales, insumos, equipos y maquinaria para la obtención de productos de chocolatería “Cobertura de Chocolate negro al 60% y Bombones de relleno crocante bañados con chocolate negro al 60%”.

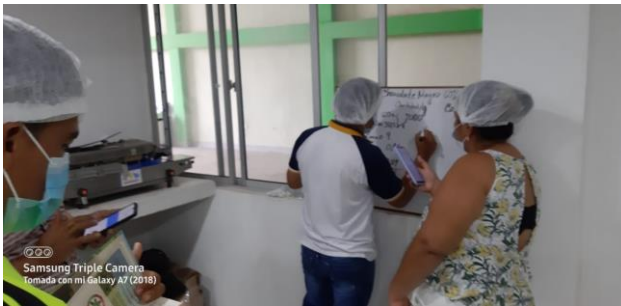
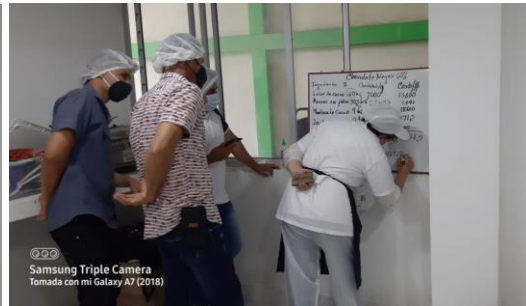




Se determina en las aprendices la calidad de los granos de cacao según parámetros de control como material para los procesos de elaboración de productos de chocolatería.



Las aprendices relacionan el destino final de los granos de cacao con las condiciones de calidad según los parámetros técnicos Proceso de Cobertura de Chocolate Negro al 60% y Bombones de relleno crocante bañado con chocolate negro 60% y aprenden a definir las cantidades de ingredientes a través de la determinación de los cálculos de las fórmulas de procesos.



Se les explica a los aprendices como acondicionar los ingredientes para el procesamiento de la cobertura negra al 60% de licor de cacao y los aprendices realizan el peso de los ingredientes e insumos y el acondicionamiento en la maquina refinadora y Conchadora de Chocolate.



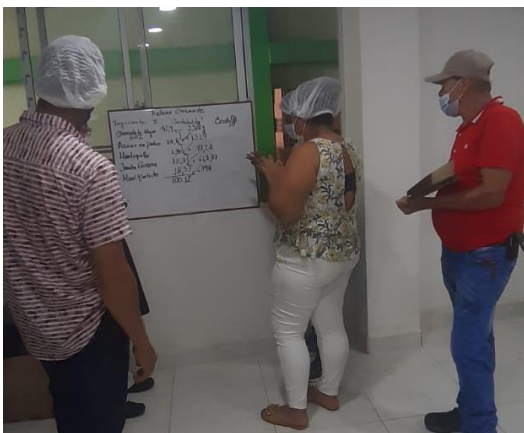
El aprendiz aprende el paso de flujo de acondicionamiento de los ingredientes para la elaboración de coberturas de chocolatería fina.



Resultados de aprendizaje: Ejecutar las actividades de producción de chocolates de acuerdo con procedimientos establecidos y normativa. Y corregir las novedades detectadas en proceso según los procedimientos de calidad.

Las aprendices usan los ambientes, materiales, equipos para la elaboración de productos de chocolatería de acuerdo con los protocolos establecidos y normativa. Y sigue el proceso para la obtención del producto según especificaciones técnicas, aprender a determinar las cantidades de los ingredientes para el proceso del relleno. “Bombones rellenos de crocante de almendras, maní cubiertas con Chocolate Negro al 60%”.

Se les explica a las aprendices las variedades de moldes para los diferentes tipos de bombones con baños de chocolates o con coquillas de chocolates y se determina la última fase del proceso de elaboración de las coberturas de chocolate con el método del Atemperado.





Se les socializa la máquina de la Conchadora y refinadora y algunas recomendaciones de limpieza y desinfección para evitar la contaminación química de la cobertura de Chocolate con el uso de los desinfectantes. Se les explica el método del atemperado y la función que le corresponde.





El aprendiz define el moldeo y baño de la cobertura de chocolate como presentación de diferentes bombones.





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE PUERTO RICO
"COOTRANSPUERTO RICO"

Nit. 822007735-9

RES: 025/2006

No. 8584

VALIDO POR UN PASAJE

Nombre: ADRIANA Useche

Fecha: 12/08/2011 Valor 125.000

Son en Letras: veinty cinco mil pesos

Granada — Pto Rico

Concepto: Servicio de Transporte de Pasajeros No. Vehiculo 10 Placa 7 PM

Sub

Orgullosamente Nuestra...

Firma y Sello

16858804



MUCHO MÁS DE LO QUE USTED SE IMAGINA
NIT 860 002.566-6

TIQUETE
DE TRANSPORTE
DE PASAJEROS

CODIGO	ORIGEN	CONSECUTIVO AGENCIA
099	PTO. RICO META	0990086370
PUESTOS ASIGNADOS	CLASE SERVICIO	CORRIENTE PULLMAN ESPECIAL BUSETA OTROS
NOMBRE DEL PASAJERO		
Adriana Useche R		
VALOR UNITARIO	CODIGO	DESTINO
		1/cid
VALOR TOTAL	No. DE BUS	HORA
125000	CITY	5164
	No. PASAJEROS	1
POLIZA AP COMPANIA ASEGURADORA		
NO. 2174 SEC. ESTADO		

VIGILADO
SUPERTRANSPORTE

VER CONDICIONES DE VIAJE AL RESPALDO

PASAJERO

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA DE VENTA ART. 5 DECRETO 1165/96