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 VALLE
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
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	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**94023-688581**
No. de documento	**187825**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	**C.C.**	67.032.471	**IP/Nº de contacto**	22743
Correo electrónico contratista:	dl.bedoya@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO 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	SI	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		289405789	
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:	2240420/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**18121**	
Valor Total del Contrato	$ 48.271.980	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 22.557.000	**7**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 4.511.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.045.600		Legalización comisiones del periodo			$ 176.506,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES, CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS E

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.511.400		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	**$ 4.511.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.997.750**		**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	----------	**1039835881**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.804.560	$ 1.804.560
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 225.600	$ 225.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 288.800	$ 288.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.500	$ 9.500
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	$ 999.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.997.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.997.000,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	22.557,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$ 4.488.843,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se programan y realizan talleres de Orientación con emprendedores y empresarios.
Se programan y realizan entrenamientos con emprendedores y empresarios.
Se utilizan medios tecnológicos para las diferentes reuniones, actividades y asesorías.
Participación en las diferentes actividades y reuniones programadas en el periodo.
Se da respuesta a diferentes solicitudes y presenta información requerida.
Se trabajan actividades con contactos y clientes. Se asesora formulación de planes de negocio.
Se participa en actividades con coordinación CGTS - Bienestar al Aprendiz y Egresados
Acompañamiento a emprendedores beneficiarios del Fondo Emprender en proceso de puesta en marcha.
Se asesoran empresarios de empresas de otras fuentes de financiación y fortalecimiento empresarial.

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.

DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ
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,

EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO
SUBDIRECTOR DE CENTRO 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

FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-08-18, 04:20:44 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1039835881

Periodo Cotización: julio de 2021 **Periodo Servicio:** julio de 2021

PAGADO 18/08/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ		
Documento	CC67032471	**Dirección**	CL 72D #8 N - 42 FLORALIA PISO 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3166806944
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 67032471	DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.804.560	$ 288.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.804.560	$ 225.600	0,522	$ 1.804.560	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.804.560	$ 1.804.560	$ 1.804.560	$ 0	$ 288.800	$ 225.600	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.900	$ 0	$ 523.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 27 de julio de 2021

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 6721	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	27/07/2021	27/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	**BUGALAGRANDE**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Realizar seguimiento a emprendedores ganadores de convocatoria Fondo Emprender y participación en evento de entrega de cheques simbólicos.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Participación en Reunión en Bugalagrande para evento de entrega de cheques simbólicos en donde se cuenta con la participación de funcionarios de la Alcaldía, Enlace Regional de SBDC SENA VALLE, Profesional de apoyo administrativo SBDC SENA VALLE, Orientadores de emprendimiento SENA VALLE, Emprendedores beneficiarios Fondo Emprender convocatoria Cerrada Bugalagrande.

Atención a Emprendedora Floresneyda Cardona Alarcón - F & C Consultorías Empresariales, asesoría y revisión de documentos de legalización de contrato, formalización de empresa, documentos de posible predio y alistamiento de plan operativo para primera visita de interventoría del proceso de puesta en marcha Fondo Emprender.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se participa en evento con funcionarios de la alcaldía de Bugalagrande y SENA en donde se hace entrega de cheques simbólicos a los emprendedores beneficiarios de convocatoria Cerrada Fondo Emprender.





Se realiza Atención y asesoría a Emprendedora Floresneyda Cardona Alarcón - F & C Consultorías Empresariales se revisan documentos de legalización de contrato y anexos, se revisan documentos de formalización de empresa de Cámara de Comercio y Dian, se socializa y revisa los documentos de posible predio y se trabaja en el alistamiento del plan operativo para la primera visita de interventoría del proceso de puesta en marcha Fondo Emprender.





COMPROMISOS

Participación de la emprendedora y orientadora en la Primera Visita de Interventoría para dar inicio a la puesta en marcha de F & C Consultorías Empresariales y dar cumplimiento a proceso.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ Orientador Senior SBDC REGIONAL VALLE CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION TECNOLOGICA DE SERVICIOS	EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	Firmado digitalmente por Edgar Orlando Herrera Prieto Fecha: 2021.08.04 10:55:13 -05'00'

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

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**76001**
Fecha de elaboración:	3/08/2021
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CALI. 27/ JULIO / 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 67.032.471

En desarrollo de la comisión No. **6721** durante los dias **27** del mes de **JULIO** 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	VALOR PAGADO
27/07/2021	**CALI-BUGALGRANDE**	**Terrestre Municipal**	**$ 19.600,00**
27/07/2021	**BUGALAGRANDE-CALI**	**Terrestre Municipal**	**$ 19.600,00**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 39.200,00**

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: DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	**Nombre completo:** EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO	**Nombre completo:** Fernando José Muriel Andrade
	Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO CGTS	**Cargo:** Director Regional
Firma:	**Firma:**	**Firma:** Firmado digitalmente por Fernando Jose Muriel Andrade Fecha: 2021.08.04 19:04:53 -05'00'

GRF-F-076 V.01

No: 6721

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	DIANA LORENA BEDOYA VASQUEZ	**c.c No.**	67.032.471	**de**	CALI
Contrato No.	2240420	**de**	10 de febrero de 2021		
Valor Honorarios mensual	4.511.400	**Valor 100%**	4.511.400	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	27/07/2021	**Llegada estimada**	27/07/2021	**dias**	0,5
Destino ciudad	BUGALAGRANDE	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	CALI-BUGALAGRANDE-CALI

OBJETIVOS:

Realizar seguimiento a emprendedores ganadores de convocatoria Fondo Emprender y participación en evento de entrega de cheques simbólicos.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	101.830
Gtos transporte por comision	35.476
Otros gastos	39.200
Valor neto a reconocer	176.506

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Ciento Setenta y Seis mil Quinientos Seis pesos m/cte.

CUENTA No. 289405789 TIPO AHORROS BANCO BANCO DE BOGOTA

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. 67.032.471 de CALI

No. CDP 5321 **de** 1/01/2021

Observaciones

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

Firmado digitalmente por Fernando Jose Muriel Andrade
Fecha: 2021.07.21 16:36:36 -05'00'

DIRECCION REGIONAL VALLE — Dependencia

FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE — Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	101.830	0
Gtos transporte por comision	35.476	0
Otros gastos	39.200	0
Valor neto a legalizar	176.506 -	-

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.

Firmado digitalmente por Fernando Jose Muriel Andrade
Fecha: 2021.08.04 19:05:06 -05'00'

Solicitante - Ordenador del Gasto