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 DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-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	**954610**
Fecha Elaboración	**31 de Agosto de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**12226-474828**
No. de documento	**198134**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO	**C.C.**	63.437.987	**IP/Nº de contacto**	3115147495
Correo electrónico contratista:	samidiaz82@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		33749992722	
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:	2342052/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**19621**	
Valor Total del Contrato	$ 35.786.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.218.667	**6**	**Del**	**01/08/2021**	**Al**	**31/08/2021**	**$ 3.904.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.314.667		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.904.000		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	**$ 3.904.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.594.175**		**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	----------	**7805561922**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.561.600	$ 1.561.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.200	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.900	$ 249.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.400	$ 16.400
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	$ 864.725	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.594.175,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.458.900,00	
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 - 8543	6.918,00	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	**$ 3.897.082,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación, ficha 2301217, compet. Proyectar el mercado. el día 01 en el horario 8 A 14. Duración 6 h- Impartir formación, ficha 2311067, compet. Proyectar el mercado. el día 07 en el horario 8 A 14. Duración 6 h - Impartir formación, ficha 2306374 compet. Fomentar cultura. el día 05 en el horario 8 A 14. Duración 6 h - Impartir formación, ficha 2330585, compet. Proyectar el Mer el día 08 en el horario 8 A 16. Duración 8 h - Impartir formación, ficha 2373199 compet. Proyectar el mercado. Del 2 al 4 en el hora horario 8 A 16. Duración 24 h - Impartir formación, ficha 2315103, compet. Proyectar el mercado Del 9 al 10 en el horario 8 A 17. Dur Impartir formación, ficha 2335537, compet determinar oportunidades. Del 22 al 23 en el horario 8 A 16. Duración 16 h - Impartir formac Impartir formación, ficha 2391377 compet.Coordinar proyectos. Del 28 al 30 en el horario 8 A 16. Duración 24 h - Impartir formación, ficha 2378596, compet. Coordinar proyecto Del 16 al 18 en el horario 8 A 16. Duración 24h - Impartir formación, ficha2380202, compet. Proyectar el mercado. el 26 en el hora 8 Total Horas Académicas 140 Total Horas Adm 20

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.

SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO
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,

OSCAR YESID VEGA FONTECHA
PROFESIONAL 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

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63437987
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO DIAZ CASTELBLANCO
CIUDAD/MUNICIPIO:	VELEZ	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	KRA 4A EST 8A-10	TELÉFONO:	3114147
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7805561922**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/08/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1111933664

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 249.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 249.900	$ 0	$ 249.900
SUBTOTALES:										**$ 249.900**	**$ 0**	**$ 249.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 195.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 195.200	$ 0	$ 0	$ 195.200
SUBTOTALES:													**$ 195.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 195.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.400	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 16.400
SUBTOTALES:									**$ 16.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 63437987	DIAZ CASTELBLANCO SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.561.600				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.561.600	$ 249.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.561.600	$ 195.200	$ 0	$ 195.200	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.561.600	63437987	$ 16.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 461.500**

No: 2121

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	SANDRA MILENA DIAZ CASTELBLANCO		**c.c No.**	63.437.987	**de**	VELEZ	
Contrato No.	CO1.2342052	**de**	MARZO 12/2021				
Valor Honorarios mensual	3.904.000		**Valor 100%**	3.904.000	6		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	23/07/2021	**Llegada estimada**	24/07/2021	**dias**	1,5		
Destino ciudad	ALBANIA(La Mesa)	C					
Manutencion Diaria	203.660						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	VELEZ-ALBANIA(La Mesa)-VELEZ		

OBJETIVOS:

Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje "Implementar metodologías de formulación de proyectos productivos de acuerdo a los requerimientos del cliente".

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	305.490
Gtos transporte por comision	88.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	393.490

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 69121

FECHA: 22/07/2021 **FIRMA:**

SON: Trescientos Noventa y Tres mil Cuatrocientos Noventa pesos m/cte.

CUENTA No. 33749992722 **TIPO** AHORRO **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. **63.437.987** de **VELEZ**

No. CDP 1121 **de** ENERO 18/2021

Observaciones

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

Teniendo en cuenta lo establecido por la circular No. 01-3-2020-000156 se cumple con las medidas de restriccion y con los protocolos de Bioseguridad y autocuidado.

C.G.A.O.

Dependencia

MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	305.490	0
Gtos transporte por comision	88.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	393.490	0

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.

Solicitante - Ordenador del Gasto

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 6 de Agosto de 2021

PRESENTADO A: MIGUEL ANDRE PARDO CEPEDA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
2121	23/07/2021	24/07/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGAO	ALBANIA-VEREDA LA MESA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Ejecutar acciones de formación mediante la actividad de aprendizaje "Implementar metodologías de formulación de proyectos productivos de acuerdo a los requerimientos del cliente", respondiendo al resultado de aprendizaje, Formular modelo de negocio de acuerdo con herramientas de planeación estratégica, para los aprendices del programa emprendimiento en producción de frutales perennes, matriculados en la ficha 2311067. Se requiere realizar el desplazamiento, teniendo en cuenta que en la zona no se cuenta con conectividad.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Realizar Charla magistral de conceptos básicos relacionados con modelos de negocios
2. Dentro de los procesos productivos implementados, identificar el valor agregado que al que debe enfocar el proyecto.
3. Dar a conocer los diferentes canales de distribución que existen para comercializar el producto.
4. Establecer los requerimientos y las actividades claves que se requiere para el proceso de comercialización y distribución del producto.
5. Realizar socialización frente a todo el grupo del trabajo del taller anteriormente realizado.
6. Realizar retroalimentación por parte del instructor de los temas trabajados

RESULTADOS:

1. Implementación de Modelo de negocios con metodología CAMVAS
2. Establecimiento de estructura de Negocios

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

1. Evidencias Fotográficas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Implementar de modelo de Negocios generando valor agregado en los productos	**Aprendices**	Julio-Agosto- septiembre- octubre- Noviembre - Diciembre 2021

<table>
<tr><td colspan="3">CONCLUSIÓNES:
1. Se da cumplimiento a la planeación pedagógica y a la ejecución de la formación, donde los aprendices implementan actividades de implementación de modelo de negocios CANVAS y estructura financiera</td></tr>
<tr><td colspan="3">DATOS DEL CONTRATISTA</td></tr>
<tr><td colspan="2">NOMBRE Y APELLIDO</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td colspan="2">Sandra Milena Díaz Castelblanco</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">VISTO BUENO SUPERVISOR</td></tr>
<tr><td>CARGO DEL SUPERVISOR</td><td>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</td><td>FIRMA</td></tr>
<tr><td>PROFESIONAL G02</td><td>OSCAR YESID VEGA FONTECHA</td><td></td></tr>
</table>

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

1. Realizar Charla magistral de conceptos básicos relacionados con modelos de negocios



1 . Dentro de los procesos productivos implementados, identificar el valor agregado que al que debe enfocar el proyecto.

2 .Dar a conocer los diferentes canales de distribución que existen para comercializar el producto.

3. Establecer los requerimientos y las actividades claves que se requiere para el proceso de comercialización y distribución del producto









Realizar socialización frente a todo el grupo del trabajo del taller anteriormente realizado.





COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA 748 1376 | PUENTE NAL. 313 8324410 | CIMITARRA 313 8688810 | 310 6795357 | VÉLEZ 756 4777 | TUNJA 311 4574306

MONIQUIRÁ 728 0999 - 728 2544

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 828712

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: SANDRA MILENA DIAZ		
ORIGEN: VÉLEZ	DESTINO: ALBANIA	
FECHA: 23 JULIO 2021	HORA DE SALIDA: 4:00 AM	VALOR: $ 44.000
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE: JLM	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

P. J.: Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 • Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA 748 1376 310 6795357 | MONIQUIRÁ 728 0999 728 2544 | VÉLEZ 756 4777

GERENCIA BARBOSA 748 6008

PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 1027659

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Sandra Milena Diaz		
ORIGEN: Albania	DESTINO: Vélez	
FECHA: 24-07-2021	HORA DE SALIDA: 5 Pm	VALOR: $ 44000
PUESTO Nº	PLACA VEHÍCULO	Nº
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE	

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

Cra. 6a Nº 9-50 Barbosa Santander Teléfono: 042 4180 - NIT 13819300-9