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 CHOCÓ
DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-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	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**65947-859185**
No. de documento	**222542**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DILIA YANETH MORENO BLANDON	**C.C.**	54.256.589	**IP/Nº de contacto**	3207899553
Correo electrónico contratista:	dymoreno@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:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		578530370	
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:	2580409/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**47921**	
Valor Total del Contrato	$ 27.084.960	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.193.653	**4**	**Del**	**01/09/2021**	**Al**	**30/09/2021**	**$ 4.299.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.894.453		Legalización comisiones del periodo			$ 500.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y DE APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RU

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.299.200	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	**$ 4.299.200**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.856.750**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4407611528**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.719.680	$ 1.719.680
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 215.000	$ 215.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 275.200	$ 275.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.000	$ 9.000
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	$ 952.250	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.856.750,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.809.000,00	
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 - 8551	7.618,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Utch	42.992,00	1,000%
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	**$ 4.248.590,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el presente mes objeto de cobro realice las siguientes actividades
-Validacion en el aplicativo sofia plus de cada uno de los aprendices que va a hacer parte de la formacion en EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO ARTESANAL DE FRUTAS Y HORTALIZAS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DEL PALMAR.
-Asociar aprendices correspondientes a la ficha 2400454 en el aplicativo sofia plus
-Desplazamiento al municipio de San Jose del palmar para dar inicio a la formacion programada
- Asistir virtualmente a las reuniones programadas por el dinamizador del programa SER

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.

DILIA YANETH MORENO BLANDON
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,

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
INSTRUCTOR G13

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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte: MHjcblanco JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO

Fecha y Hora Generación Reporte: 2021-09-01-4:33 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	20121	**Fecha Solicitud**	2021-08-31	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-09-01	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Multimodal	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2521	**Dependencia Solicitante**	952238 DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
DILIA YANETH MORENO DILIA	CC: 54256589	Instructora SER Contratista	Autorizada	2021-09-02	2021-09-05	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / BAJO BAUDO-PIZA	3,5	No	50	3,5	4.299.200,00	0,00	0,00	500.000,00	500.000,00	Auxilio de Transporte acuático y terrestre para Concertar e impartir formación al municipio de Bajo Baudó - Pizarro
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**500.000,00**	**500.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de Transporte acuático y terrestre para Concertar e impartir formación al municipio de Bajo Baudó - Pizarro

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	80761124	Nombre:	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - CHOCO

Firma Responsable

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHjcblanco	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-027-952210	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-09-01-4:33 p. m.	

Verificado Por:	JHAROL ENRIQUE TORRES ARANGO	Fecha Verificación:	01/09/2021 8:59:57

Agencia de Viajes Atrato

IVAN IBARGUEN PADILLA NIT: 11.801.151 - 1

Quibdó, 22 de Septiembre de 2021

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA AGENCIA DE VIAJES ATRATO, CON NIT: 11801151-1, DOMICILIADO EN LA CIUDAD DE QUIBDÓ.

HACE CONSTAR

Que la doctora **DILIA YANETH MORENO BLANDON**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 54.256.589 de Quibdó – Chocó, utilizo los servicios de la agencia de Viajes Atrato, en la ruta Quibdó – Pizarro, el día Jueves 02 de Septiembre de 2021 y regreso el día Domingo 05 del mismo mes y año, en la modalidad de vuelos Chárter,s, y el valor de cada trayecto fue de **DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($250.000) M/CTE**

PARA UN TOTAL DE QUINIENTOS MIL PESOS ($500.000)

Atentamente,

Agencia de Viajes Atrato NIT 11 801 151 1

IVAN IBARGUEN PADILLA
Representante legal
C.C. N° 11.801.151

Agencia de Viajes Atrato

Pro. IVAN IBARGUEN PADILLA
Nit 11.801.151 - 1
Cra. 9 No. 26 - 92 Cel: 312 210 6433
ivanibarguen2020@gmail.com

FACTURA DE VENTA
RESPONSABLE DE IVA
1206

CLIENTE: DILIA YANETH MORENO BLANDON
NIT: 54.256.589 FECHA EXPEDICIÓN: 22-09-21 FORMA DE PAGO CRÉDITO ☐ CONTADO ☐
DIRECCIÓN: BARRIO SAN JUDAS CIUDAD: QUIBDÓ
TELÉFONO: 3207899553 FECHA DE VENCIMIENTO:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
2	PASAJES AEREOS EN LA RUTA. QUIBDÓ, - PIZARRO QUIBDO	250.000	500.000

Agencia de Viajes Atrato
NIT 11 801 151 1

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18764018151356 DE 2021 - 09 - 16
AUTORIZACIÓN DEL 1.201 AL 1.400 VIGENCIA 6 MESES

SUBTOTAL	405.000
I.V.A %	95000
TOTAL $	500.000

IVAN IBARGUEN
11.801.151

Firma quien Recibe

Firma Emisor de Factura

A esta factura de venta se le aplican, en lo pertinente las Normas de la Letra de Cambio (Art. 779 del C. de C.). Los intereses moratorios serán del ____ % mensuales o la tasa máxima mensual fijada por la Superintendencia Financiera

SHEMIHEY "Edwin Chavarra P." Tel: 672 10 12 NIT: 11.808.105 - 4 Quibdó - Chocó