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 ANTIOQUIA
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA
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	5
Código Centro	950310
Fecha Elaboración	Diciembre de 2021
Versión	JUNIO 2021 - 3,21
ID de Proceso	38491-018789
No. de documento	293105

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JHON FREDY ARIAS ECHEVERRY	**C.C.**	15.389.307	**IP/Nº de contacto**	3137010518
Correo electrónico contratista:	jfarias703@misena.edu.co				

Régimen del IVA: 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** 10302509626

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:	2184561/2021			**Nº Compromiso SIIF**	4321		
Valor Total del Contrato	$ 42.900.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.280.000	**11**	**Del**	**01/11/2021**	**Al**	**30/11/2021**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.380.000		Legalización comisiones del periodo			$ 474.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

5_9503_228 Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial presencial, en el programa Articulación con la Educación Media, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.299.050**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**51719051**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ 390.000	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 766.350	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.299.050,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00	
Valor base IVA	3.900.000,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560	31.200,00	0,800%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	15.600,00	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	**$ 3.853.200,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

DE CONFORMIDAD CON EL ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES PARA EL MES DE NOVIEMBRE QUE REPOSA
EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES NO. 2184561

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.

JHON FREDY ARIAS ECHEVERRY
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,

ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON
INSTRUCTOR G11

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

ANTONIO LONDOÑO JORGE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-10-29, 12:03:09 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2021
Empresa	JOHN FREDY ARIAS ECHEVERRY
CEDULA CIUDADANIA	CC 15389307
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	51719051
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1183235408
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 484.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 249.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	1	$ 195.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 8.200	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	1	$ 31.200	$ 0
		SubTotales:		$ 484.000	$ 0
		Total a Pagar:			$ 484.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHbflorez	BIBIANA MARCELA FLOREZ FLOREZ
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-005-950310	CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2021-11-17-3:41 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	244721	**Fecha Solicitud**	2021-11-03	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-005-950310 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-11-03	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	MEDIA TECNICA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4921	**Dependencia Solicitante**		950345 CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-14-0-3603025-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día 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
JHON FREDY ARIAS ECHEVERRY	CC: 15389307	INSTRUCTOR	Legalizada	2021-11-04	2021-11-04	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SONSON	0	No	0	0	3.900.000,00	246.864,00	0,00	158.000,00	158.000,00	VIATICO PARA SONSON IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.
				2021-11-05	2021-11-05	ANTIOQUIA / RIONEGRO	ANTIOQUIA / SONSON	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**0,00**	**158.000,00**	**158.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICO PARA SONSON IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	71608941	Nombre:	Jorge Antonio Londoño	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA PATRICIA ORREGO RESTREPO	Fecha Verificación:	03/11/2021 9:36:23

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
JOHN FREDY ARIAS ECHEVERRI					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**15389307**
CONTRATO	**No.**	**2184561**	**AÑO**	2021	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	21	12	2021
OBJETO CONTRACTUAL:	5_9503_228 Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor de formación titulada y/o complementaria presencial y/o no presencial presencial, en el programa Articulación con la Educación Media, en el Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	JORGE ANTONIO LONDOÑO				**CARGO**	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON				**CARGO**	Coordinador de Administración Educativa.		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**RIONEGRO-SONSON- RIONEGRO**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Antioquia				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro de la Innovación, la Agroindustria y la Aviación**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	SONSON			**ENTIDAD O EMPRESA:**	I.E BRAULIO MEJIA		**CONTACTO**	GLORIA PATRICIA QUICENO PIEDRAHITA DOCENTE LIDER. CEL: 3147238709
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	4	11	2021	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	5	11	2021	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	IMPARTIR FORMACIÓN A GRADOS 10 Y 11 EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES.							

	OBLIGACIONES DEL CONTRATO		**PRODUCTO (S):**
1	Seleccionar y programar actividades de: enseñanza, aprendizaje, evaluación, según el programa de Formación profesional, calendario Académico y el enfoque metodológico adoptado, ser partícipe de las jornadas pedagógicas	1	Listas de asistencia, bitacoras, listas de chequeo, formacion ejecutada
2	Planear las actividades de aprendizaje a orientar tomando como referencia lo establecido en el Procedimiento Alistamiento Programa Articulación del SENA con la Educación Media	2	GFPI-F-018 Formato Planeación Pedagógica del Proyecto Formativo, GFPI-F-019 Formato Guía de Aprendizaje, Lista de aprendices matriculados
3	Orientar el desarrollo de las actividades de aprendizaje de acuerdo con lo establecido en la Guía de aprendizaje, y en la Guía para desarrollar los procesos formativos GFPI-G-013	3	Guía de aprendizaje, Portafolio de Evidencias del instructor y del aprendiz en LMS
4	Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada, en el reconocimiento de aprendizajes previos y el reporte de deserción de los aprendices que no se presentan en	4	Listados de asistencia, registro fotográfico y evidencias etapa de inducción.
5	Verificar al inicio y fin de las acciones de formación, el estado de los ambientes de aprendizaje y velar por el buen uso de los equipos que allí se encuentren	5	GFPI-F-021 - Formato Notificación Novedades Ambiente

AGENDA					
AGENDA			**FECHA**		
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro - Sonson a ejecutar formacion en la compentencia Registro de informacion en medios tecnologicos en la IE Braulio Mejia grado 10			4	11	2021
Desplazamiento de el Municipio de Rionegro - Sonson a ejecutar formacion en la compentencia Etapa practica en la IE Braulio Mejia grado 11			5	11	2021
FIRMA DEL CONTRATISTA:		**FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:**	29	10	2021
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		**FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE**			

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: RIONEGRO 8 DE NOVIEMBRE DEL 2021

PRESENTADO A: **Jorge Antonio Londoño Subdirector.**

ORDEN DE VIAJE No: 244721	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	04/11/2021 **05/11/2021**	**04/11/2021** **05/11/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MUNICIPIO DE SONSON	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Antioquia/CIAA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
1. IMPARTIR FORMACIÓN AL GRADO 10 EN LA IE BRAULIO MEJIA, # DE FICHA: 2275734
2. IMPARTIR FORMACIÓN AL GRADO 11 EN LA IE BRAULIO MEJIA, # DE FICHA:2089653

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **TRAMITAR DOCUMENTOS SEGÚN POLITICAS DE LA EMPRESA**
2. **REGISTRAR INFORMACION DE LAS EMPRESA**

RESULTADOS:

1. **TRAMITAR LOS DOCUMENTOS PERTINENTES DE LAS ORGANIZACIONES**
2. **REGISTRAR INFORMACION EN LAS DIFERENTES HERRAMIENTAS DE RECOLECCION DE UNA EMPRESA**

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

1. **LISTA DE ASISTENCIA**
2. **BITÁCORA**
3. **FOTOS**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. **REALIZAR LOS DOCUMENTOS PARA TRAMITAR INFORMACION**	**APRENDIZ**	**30-11-2021**
2. **REALIZAR LAS HERRAMIENTAS PARA RECOLECTAR INFORMACION**	**APRENDIZ**	**30-11-2021**

CONCLUSIÓNES:
1. REALIZARON LOS DOCUMENTOS PARA TRAMITAR INFORMACION
2. DISEÑARON HERRAMIENTAS PARA RECOLECTAR INFORMACION

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JHON FREDY ARIAS ECHEVERRI		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinación de Administración Educativa.	**ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON**	

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

Codigo Regional :	5
Codigo Centro:	9503
Fecha de elaboración:	5/11/2021
ID Proceso:	ASEM

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: RIONEGRO ANTIOQUIA 4 DE NOVIEMBRE DE 2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOHN FREDY ARIAS ECHEVERRI
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 15389307

En desarrollo de la comisión No. **244721** durante los dias **4,5** del mes de NOVIEMBRE de **2021**
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
4/11/2021	RIONEGRO - SONSON	BUSETA PUBLICA	**$ 39.500,00**
4/11/2021	SONSON - RIONEGRO	BUSETA PUBLICA	**$ 39.500,00**
5/11/2021	RIONEGRO - SONSON	BUSETA PUBLICA	**$ 39.500,00**
5/11/2021	SONSON - RIONEGRO	BUSETA PUBLICA	**$ 39.500,00**
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 158.000

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: JOHN FREDY ARIAS ECHEVERRI	**Nombre completo:** ELKIN MAURICIO PELAEZ BLANDON	**Nombre completo:** JORGE ANTONIO LONDOÑO
Firma:	**Cargo:** Coordinacion de Administración Educativa	**Cargo:** SUBDIRECTOR
	Firma:	**Firma:**

GRF-F-076 V.01