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 GUAJIRA
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.
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	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**71661-180012**
No. de documento	**322581**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CESAR AUGUSTO MARTINEZ MOLINA	**C.C.**	17.956.194	**IP/Nº de contacto**	53552
Correo electrónico contratista:	camartinezm@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		52620237191	
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:	2271188/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**9021**	
Valor Total del Contrato	$ 38.908.412	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.342.313	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**18/12/2021**	**$ 2.342.313,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 1.083.166,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE LA PROGRAMACIÓN REGULAR EJECUTANDO HORAS DIRECTAS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.342.313	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		1,20%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 44.209
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.903.854			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.246.167**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.681.938**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 44.209**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9428479809**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 936.925	$ 1.561.542
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 117.200	$ 195.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 150.000	$ 249.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 4.900	$ 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	$ 249.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 195.200	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.200	
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ 624.617	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 1.227.313	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.681.938,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.075.113,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	44.209,00	1,20%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8544	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Guajir	46.846,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	11.712,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	46.846,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.192.700,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2348159 - SERVICIOS Y OPERACIONES MICROFINANCIERAS Lunes Martes Miercoles Jueves y Viernes 02:00-6:00 M 48 horas 35 aprendices

TOTAL HORAS 48

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.

CESAR AUGUSTO MARTINEZ MOLINA
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,

HEINER BRITO GAMEZ
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

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17956194		MARTINEZ MOLINA CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 20 N 20 115	FONSECA-LA GUAJIRA	7756556	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-11	2021-11	1251675568	9428479809	I	2021/12/23	2021/12/20	BANCOLOMBIA	0	$453,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	17956194	MARTINEZ MOLINA CESAR AUGUSTO	25-14	30	$1,561,542	$249,900	EPS005	30	$1,561,542	$195,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,561,542	$8,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,561,542**	**$249,900**			**$1,561,542**	**$195,200**			**$0**	**$0**			**$1,561,542**	**$8,200**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,900	$0	$0	$249,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,900	$0	$0	$249,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,200	$0	$0	$195,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$195,200	$0	$0	$195,200
TOTAL				1	$453,300	$0	$0	$453,300

2021/12/18 01:55 PM

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: CESAR AUGUSTO MARTINEZ MOLINA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**FONSECA**	**FECHA**	**9/12/2021**	**REGIONAL**	**GUAJIRA**	**17.956.194**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.2271188 18/02/2021**					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**ANGEL PEÑALVER**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**LUZ MARIA RODRIGUEZ**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**HEINER BRITO GAMEZ**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD		**GERMAN NICOLAS FUENTES MINDIOLA**	
TESORERIA		**ENITH MENDOZA BALLESTEROS**	DEBE LEGALIZACION
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**HEINER BRITO GAMEZ**	
BIBLIOTECA		**NELVA MARINA CAMARGO**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**HEINER BRITO GAMEZ**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 17/12/2021.

PRESENTADO A: **CARLOS PARDO ANDRADE SUBDIRECTOR DE CENTRO**

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	13/12/2021	17/12/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Guajira / Centro Agro empresarial y Acuícola	Uribía -Corregimiento de Siapana – Alta Guajira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar Formación complementaria en el programa Comportamiento Emprendedor a la población wayuu del corregimiento de Siapana Alta Guajira – Municipio de Uribía Departamento de La Guajira

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 13/12/2021
Desplazamientos ruta de ida: FONSECA A URIBIA - SIAPANA (ALTA GUAJIRA)
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: DESARROLLO FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR
- Hora inicio: 2:00pm
- Hora fin : 6:00 PM

Día 2 : 14/12/2021
Actividades a ejecutar: DESARROLLO FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR
- Hora inicio: 2:00pm
- Hora fin : 6:00 PM

Día 3: 15/12/2021
DESARROLLO FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR
- Hora inicio: 2:00pm
- Hora fin : 6:00 PM
-

Día 4: 16/12/2021
DESARROLLO FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR
- Hora inicio: 2:00pm
- Hora fin : 6:00 PM

Día 5: 17/12/2021
DESARROLLO FORMACIÓN EN EL PROGRAMA DE COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR
- Hora inicio: 7:00 Am
- Hora fin : 10:00 AM

Desplazamientos Ruta de regreso: SIAPANA (ALTA GUAJIRA) - URIBIA - FONSECA

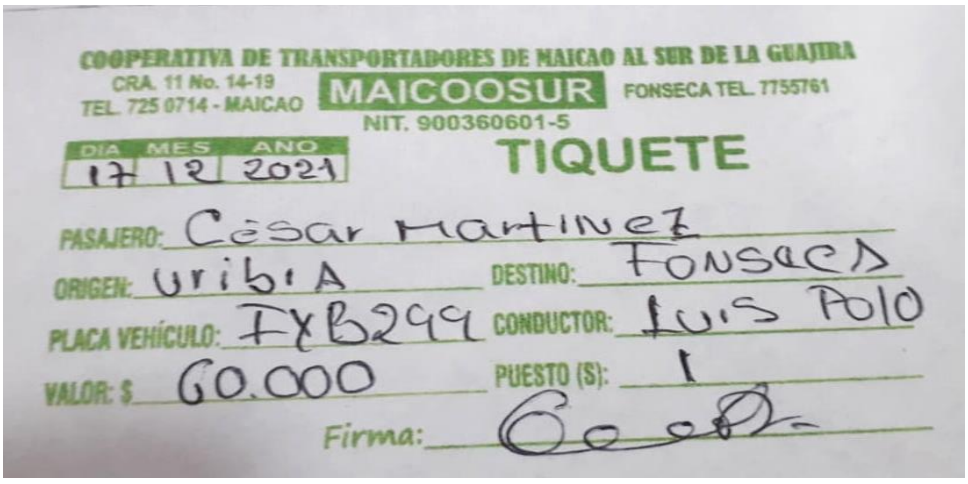
RESULTADOS:

1. Formar A los aprendices en el Curso Complementario Comportamiento Emprendedor
2. Incentivar a las comunidades indígenas a concientizarse a la generación del autoempleo

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

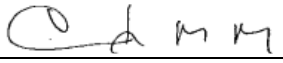
1. 

2. 
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE MAICAO AL SUR DE LA GUAJIRA
CRA. 11 No. 14-19 TEL. 725 0714 - MAICAO
MAICOOSUR
FONSECA TEL. 7755761
NIT. 900360601-5
TIQUETE
DIA 13 MES 12 AÑO 2021
PASAJERO: Cesar Martinez
ORIGEN: Fonseca DESTINO: Uribia
PLACA VEHÍCULO: FYb314 CONDUCTOR: Jose Perez
VALOR: $ 60.000 PUESTO (S): 2
Firma:

3. 
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE MAICAO AL SUR DE LA GUAJIRA
CRA. 11 No. 14-19 TEL. 725 0714 - MAICAO
MAICOOSUR
FONSECA TEL. 7755761
NIT. 900360601-5
TIQUETE
DIA 17 MES 12 AÑO 2021
PASAJERO: Cesar Martinez
ORIGEN: Uribia DESTINO: Fonseca
PLACA VEHÍCULO: FYB299 CONDUCTOR: Luis Polo
VALOR: $ 60.000 PUESTO (S): 1
Firma:

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES: **1.** Con el desarrollo de este programa de formación se logró un aporte muy significativo con la meta de formación del batallo rondón. **2**. Se abordaron conceptos básicos y avanzados del área de seguridad y salud en el trabajo, logrando llamar la atención de la población.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
CÉSAR AUGUSTO MARTINEZ MOLINA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR	**HEINER BRITO GAMEZ**	

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de diciembre de 2021	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	50821	**Fecha Solicitud**	2021-12-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-044-952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2021-12-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2321	**Dependencia Solicitante**		952445 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - 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
CESAR AGUSTO MARTINEZ MOLINA	CC: 17956194	instructor	Autorizada	2021-12-13	2021-12-17	GUAJIRA / FONSECA	GUAJIRA / URIBIA	4,5	No	50	4,5	3.903.854,00	185.148,00	833.166,00	250.000,00	1.083.166,00	Realizar formacion complementaria en el programa de comportamiento
											Totales Solicitud de Comisión			**833.166,00**	**250.000,00**	**1.083.166,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Realizar formacion complementaria en el programa de comportamiento

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	17957542	Nombre:	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - GUAJIRA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localizacion: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2021-12-10T20:05:35.054-05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHcepardo	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-044-952410	CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de diciembre de 2021	

Firma Responsable

Verificado Por:	DIANA CAROLINA DE LA HOZ ORTEGA	Fecha Verificación:	10/12/2021 19:22:55

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 17957542
Usuario SIIF: MHcepardo
10/12/2021 8:05:47 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) identificado(a) con CC. 17956194 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

Regional	Centro	Modulo	Placa	Valor

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante adicionalmente se encuentra asociado a los siguientes Nits múltiples:

- 94020000074
- 94060000106
- 94060000459
- 94060000464
- 95260000099

CANTIDAD DE BIENES COMO CUENTADANTE MÚLTIPLE: 0
VALOR TOTAL: $0,00

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Fecha de emisión del reporte: 22 de Noviembre de 2021 a las 19:42:06