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 CASANARE
DESPACHO DIRECCION
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**85**
Código Centro	**101085**
Fecha Elaboración	**Abril de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**55391-527801**
No. de documento	**392963**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ROSA GUTIERREZ RAVELO	**C.C.**	23.794.912	**IP/Nº de contacto**	84795
Correo electrónico contratista:	rgutierrezra@sena.edu.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?** NO	**Es Pensionado?** NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	01128383839
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3230442/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**2422**		
Valor Total del Contrato	$ 23.230.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 20.469.333	**3**	**Del**	**01/03/2022**	**Al**	**31/03/2022**	**$ 2.020.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.449.333		Legalización comisiones del periodo			$ 258.250,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal como apoyo a los procesos de atención a la población Víctima y Vulnerable en el marco de los servicios institucionales y de los compromisos de la Entidad frente a la Ley de Víctimas y Restitución de Tierras.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.020.000	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	**$ 2.020.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.301.250**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4435683585**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.000.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 125.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 160.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 5.300	$ 5.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 433.750	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.301.250,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	1.735.000,00	
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	20.200,00	1,000%
-	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	**$ 1.999.800,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Informe de gestión de personas (2045) usuarios Informe de gestión a empresas (3). Informe de gestión a solicitudes (59) Informe de Gestión Orientación a Personas (21).Informe de gestión orientación a empresas (1)Informe de Gestion envíos directos. (1688) Informe de gestión seguimiento a postulaciones (1887). Se brindó orientación y respuesta oportuna a solicitudes a través del canal Cha realice seguimiento a la estrategia plan padrino arrojando como resultado 29 colocados mes marzo.Realice seguimiento al programa SER (10) usuarios Se realizo el proceso de preseleccion y envio de hojas de vida de los candidatos postulados a (44) solicitudes hidrocarb
2.Se verifico en la plataforma de Vivanto listados de los municipio de Aguazul- chameza para un total de 50 personas
3Primera Sesión Subcomité de Asistencia, Atención y Reparación Integral del Municipio de Aguazul, Recetor. Participe en las jornada para el municipio de aguazul
4.participe brindando orientación a la población victima del conflicto armado en temas registro en el aplicativo APE (26) usuarios

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.

ROSA GUTIERREZ RAVELO
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,

OFELIA JIMENEZ PEREZ
PROFESIONAL G06

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	23794912
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ROSA GUTIRREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CRA. 17 N .13-65	TELÉFONO:	3000000
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:		**4435683585**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/03/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999290648

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

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	VALOR ADRES	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 23794912	GUTIERREZ RAVELO ROSA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	23794912	$ 5.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

$ 14 000

SIF Nación

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

Usuario que Genera Reporte: MHjmedinap JOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad o Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Generacion Reporte: martes, 15 de marzo de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	2622	**Fecha Solicitud**	2022-03-15	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad** - 36-02-00-085-000000 SENA REGIONAL CASANARE-DIRECCION REGIONAL			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-03-15	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Via	Terrestre	**Área u Oficina**	SENA REGIONAL CASANARE - ADMINISTRATIVO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2722	**Dependencia Solicitante**		101000 DESPACHO DIRECCION	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3602-1300-7-0-3602031-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - SERVICIO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL, FORMACIÓN Y EMPRENDIMIENTO PARA POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA A NIVEL 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 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
ROSA GUTIERREZ RAVELO	CC: 23794912	CONTRATISTA ADMINISTRATIVO	Autorizada	2022-03-24	2022-03-25	CASANARE / YOPAL	CASANARE / AGUAZUL	1,5	No	50	1,5	2.020.000,00	138.565,00	207.848,00	50.402,00	258.250,00	Participar en las jornadas de atención interinstitucional programada para la población víctima del municipio de Aguazul, Feria de servicios.
				2022-03-25	2022-03-25	CASANARE / AGUAZUL	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**207.848,00**	**50.402,00**	**258.250,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Participar en las jornadas de atención interinstitucional programada para la población víctima del municipio de Aguazul, Feria de servicios.

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: 2022-03-15T20:06:38.932-05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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.

op: 78227322
29-Mar-2022.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: 01 de Abril de 2022		
PRESENTADO A:	Doctora JOHANA ASTRID MEDINA Directora Regional	
ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
2622	24 de marzo de 2022	25 de marzo de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	Regional Casanare	Aguazul (Casanare)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Participar en las jornadas de atención interinstitucional programada para la población victima del municipio de Aguazul-Feria de servicios.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Participación en las jornadas de atención interinstitucionales a la población víctima del municipio de Aguazul, mediante el apoyo técnico de la actividad consistente en registro en el aplicativo de la APE

RESULTADOS:

1. Se hace presencia en la jornada de atención interinstitucional y Feria de servicios dirigida a Población Víctima, para el municipio de aguazul donde participaron diferentes entidades, durante los días 24 y 25 de marzo se atendieron 72 usuarios donde se le dio a conocer la Ruta de atención, Registro en el aplicativo APE y la oferta complementaria que el SENA ofrece a la PVD,

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

1. Registro_de_asistencia Aguazul

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

CONCLUSIONES:

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
ROSA GUTIERREZ RAVELO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Agencia Pública de Empleo	**OFELIA JIMENEZ PÉREZ**	

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
La Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Carrera 12 No. 47-85 Tels. (096)7702440- 7702197
FAX 7703829 - SOGAMOSO - BOYACA
SGS Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea carretera

TIQUETE A 17828

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
YOPAL	AGUAZUL

PASAJERO: Rosa Gutierrez **TELEFONO:**

No. INTERNO:	FECHA DE SALIDA	DIA 24	MES 03	AÑO 2022
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO $ 7.000 =		

ESTE TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA DE EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICASDOS
NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO
LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR POLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVIOS Y ENCOMIENDAS

T00106-Orig.OFICINA-1ra. COP. CONDUCTOR - 2da. COPIA PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT. 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
La Seguridad y felicidad son Nuestro compromiso
Carrera 12 No. 47-85 Tels. (096)7702440- 7702197
FAX 7703829 - SOGAMOSO - BOYACA
SGS Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea carretera

TIQUETE A 60670

AGENCIA ORIGEN:	DESTINO:
AGUAZUL	YOPAL

PASAJERO: Rosa Gutierrez **TELEFONO:**

No. INTERNO:	FECHA DE SALIDA	DIA 25	MES 03	AÑO 2022
No. DE PUESTO	HORA DE SALIDA	VALOR INCLUIDO SEGURO $ 7.000 =		

ESTE TIQUETE VALIDO PARA LA FECHA, HORA DE EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICASDOS
NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO
LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR POLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVIOS Y ENCOMIENDAS

T00106-Orig.OFICINA-1ra. COP. CONDUCTOR - 2da. COPIA PASAJERO

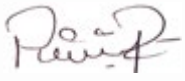
Yopal, marzo 31 de 2022.

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA.
Ciudad.
E.S.D.

Referencia: información de ingresos año 2021

Yo ROSA GUTIERREZ RAVELO identificado(a) con documento de identidad CC No.23.794.912 de Paz de Ariporo, conforme a lo previsto en el parágrafo del Art. 6 del Decreto 139 del 2022, **certifico bajo gravedad de juramento**, que el total de mis ingresos del año 2021 fueron VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SETECIENTOS CUARENTA Y UN PESO ($22.282.741).

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Yopal, siendo las 9:00 am del 31 de marzo de 2022.

Firma: 
Nombre: Rosa Gutiérrez Ravelo
Dirección de residencia: Calle 37 # 25-83
Ciudad de Residencia: Yopal Casanare
No. de teléfono:
No. de Celular: 3103176577
Correo electrónico: rgutierrezra@sena.edu.co