

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	922810
	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SALUD OCUPACIONAL		Fecha Elaboración	Abril de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2022 - 1,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	24354-225304
No. de documento 410787				

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		EDGAR ALEXANDER SALAS CHACUA		C.C.
Correo electrónico contratista:		easalas@sena.edu.co		1.151.935.831
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		22695
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		
N° Cuenta		06119451441		
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				
N° del contrato:	3264013/2022	N° Compromiso SIIF	822	
Valor Total del Contrato	\$ 30.012.861	N ° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 23.488.326	Periodo objeto de pago	Del 01/04/2022 Al 30/04/2022	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 20.878.512	Legalización comisiones del periodo	\$ 852.832,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA EL ACCIONAMIENTO DEL SUBSISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO COMO APOYO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL HYSI PARA DAR CUMPLIMIENTO AL PLAN ANUAL DE TRABAJO Y LAS ACTIVIDADES DE LOS P		
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.609.814	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.609.814	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.734.161	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	1.734.161,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.043.926	\$ 1.043.926	Valor Base retención en la fuente ICA	2.312.214,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 130.500	\$ 130.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 167.100	\$ 167.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ 10.900	\$ 10.900	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-	Menos Retención IVA	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-	Reteica - 8299	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	Pro-UCEVA	13.049,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Universidad del Pacífico	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 578.054	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.596.765,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-		

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Respuestas a correos: 8 Evaluación de proceso de contrato:6 Folleto: 2 Elaboración de documentos: 8 Cargue de información a compromiso: 1	

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.	
EDGAR ALEXANDER SALAS CHACUA EL CONTRATISTA	

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, EDWIN ALBERTO GOMEZ PEREZ 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

BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA										
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1151935831		NÚMERO PLANILLA:		4442489451		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:				DEPARTAMENTO:		EDGARD ALEXANDER SALAS CHACUA		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		marzo AÑO		2022	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALI		TELÉFONO:		4395366		DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
DIRECCIÓN:		CALLE 62 2 B 32		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/04/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999498708	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
TIPO EMPRESA:		PRIVADA													
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO													
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO											

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	\$ 167.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 167.100	\$ 0	\$ 167.100	
SUBTOTALES:											\$ 167.100	\$ 0	\$ 167.100		

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		
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 130.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 130.500	\$ 0	\$ 0	\$ 130.500		
SUBTOTALES:													\$ 130.500	\$ 0	\$ 0	\$ 130.500		

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	\$ 10.900	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900
SUBTOTALES:									\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 10.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																	
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	PENSIÓN				APORTES VOLUNTARIOS				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO				ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN			DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1151935831	SALAS CHACUA EDGAR ALEXANDER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.018.464			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	1.043.926	\$ 167.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 167.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.043.926	\$ 130.500	\$ 0	\$ 130.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.043.926	\$ 115193583	\$ 10.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 308.500

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA:** Cali, 30 de marzo de 2022**PRESENTADO A:** Beatriz Cobo, subdirectora Centro de la Construcción

ORDEN DE VIAJE No: 28522	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	15 de marzo de 2022	18 de marzo de 2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Popayán - Cauca	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA: (ciudad)
	Despacho Regional Cuaca – Centro de comercio y servicio - Sede la Casona	N/A

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Auditoria Integral ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, MIPG, ISO 45001: 2018, Decreto 1072 de 2015, Resolución 312 de 2019, ISO 50001:2019 - Despacho Regional Cauca, Centro de comercio y servicio.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Cali a Santander - Auditoría Campo La Casona - Sede Santander de Quilichao ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, MIPG, ISO 45001: 2018, Decreto 1072 de 2015, Resolución 312 de 2019, ISO 50001:2019
2. Desplazamiento Santander de Quilichao -Popayán- Auditoría Campo La Casona - Sede Despacho Regional y Centro de comercio y servicio - ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, MIPG, ISO 45001: 2018, Decreto 1072 de 2015, Resolución 312 de 2019, ISO 50001:2019
3. Auditoría Documental Despacho Regional y Centro de comercio y servicio ISO 14001:2015, ISO 9001:2015, MIPG, ISO 45001: 2018, Decreto 1072 de 2015, Resolución 312 de 2019, ISO 50001:2019

RESULTADOS:

- Se realizó ejecutivo con éxito Auditoría in situ sedes Regional Cauca - Despacho Regional Cauca/Centro de Comercio y Servicios

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

1. Listado de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Reporte de hallazgos Auditoría In situ 2. Acta de Inicio Auditoría In situ 3. Acta de Cierre Auditoría In situ 4. Lista de Chequeo Auditoría In situ	Edgar Alexander Salas	31 de marzo de 2022

CONCLUSIONES:

1. Se cumplió a cabalidad con las actividades planteadas Auditoría in situ
2. Se entregó la información necesaria para evidenciar el cumplimiento de las actividades planteadas por parte del auditado.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Edgar Alexander Salas	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
PROFESIONAL GRADO 02	EDWIN ALBERTO GOMEZ PEREZ	



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

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: CALI, 30 DE Marzo DE 2022 NOMBRE DEL CONTRATISTA: EDGAR ALEXANDER SALAS No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 1151935831	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 60%;">Codigo Regional :</td><td style="width: 40%;">76</td></tr><tr><td>Codigo Centro:</td><td>9228</td></tr><tr><td>Fecha de elaboración:</td><td>30/03/2022</td></tr><tr><td>ID Proceso:</td><td></td></tr></table>	Codigo Regional :	76	Codigo Centro:	9228	Fecha de elaboración:	30/03/2022	ID Proceso:	
Codigo Regional :	76								
Codigo Centro:	9228								
Fecha de elaboración:	30/03/2022								
ID Proceso:									

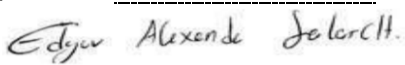
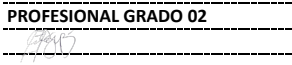
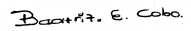
En desarrollo de la comisión No. 28522 durante los días 15-16-17-18 del mes de MARZO de 2022 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
15-mar-22	CALI-SANTANDER DE QUILICHAO	BUS	14.000
15-dic-21	SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN	BUS	20.000
18-dic-21	POPAYAN - CALI	BUS	30.000
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 64.000

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: <u>EDGAR ALEXANDER SALAS</u>	Nombre completo: <u>Edwin Alberto Gomez Perez</u>	Nombre completo: <u>BEATRIZ COBO</u>
Cargo: <u> </u>	Cargo: <u>PROFESIONAL GRADO 02</u>	Cargo: <u>SUBDIRECTORA</u>
Firma: 	Firma: 	Firma:  Firmado digitalmente por Beatriz Eugenia Cobo Garcia



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: martes, 15 de marzo de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	28522	Fecha Solicitud	2022-03-15	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2022-03-15	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	ADMINISTRACIÓN			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	1722	Dependencia Solicitante				922810 CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE			
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 días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EDGAR ALEXANDER SALAS CHACUA	CC: 1151935831	ADMINISTRATIVO	Autorizada	2022-03-15	2022-03-15	VALLE / CALI	CAUCA / SANTANDER - Q.	0	No	0	3,5	2.600.000,00	214.980,00	752.430,00	100.402,00	852.832,00	SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN. inspección planeada ambiental y de seguridad y salud en el trabajo. TIS\$14.000= TIS\$20.000= TIS\$30.000=
				2022-03-15	2022-03-18	CAUCA / SANTANDER - Q.	CAUCA / POPAYAN	3,5	No	50							
				2022-03-18	2022-03-18	CAUCA / POPAYAN	VALLE / CALI	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												752.430,00	100.402,00	852.832,00			

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 557823320259392281425869
Localización: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-03-15T17:30:11.614-05:00

OBJETO DE LA COMISIÓN



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

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

SANTANDER DE QUILICHAO - POPAYAN. inspección `planeada ambiental y de seguridad y salud en el trabajo. TI\$14.000= TI\$20.000= TI\$30.000=

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE
VISTO BUENO JEFE INMEDIATO					
Nombre:	""	Cargo:	""		

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARGARITA MARIA LOPEZ DIAZ	Fecha Verificación:	15/03/2022 17:26:56



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
15/03/2022 5:30:22 p. m.