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 META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL
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	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Abril de 2022**
Versión	**ENERO 2022 - 1,22**
ID de Proceso	**08067-157530**
No. de documento	**403289**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JHON JAIRO PULIDO GALINDO	**C.C.**	1.053.558.556	**IP/Nº de contacto**	00
Correo electrónico contratista:	jjpulido65@misena.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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		0721601227	
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:	3372713/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**16622**	
Valor Total del Contrato	$ 35.100.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.340.000	**3**	**Del**	**01/04/2022**	**Al**	**30/04/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.440.000		Legalización comisiones del periodo			$ 1.948.272,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SPrestar los servicios profesionales de carácter temporal como instructor de emprendimiento y/o Técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia del programa SENA Emprende Rural y atendiendo las instrucciones de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento.

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9431527729**
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 $ 3.800.400	$ -	
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	$ 390.000	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 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	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	13.822,00	0,400%
-	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	**$ 3.886.178,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Desarrollo de acciones de formación en el curso "emprendedor en gastronomía típica rural " Acacias ficha N° 2493262 24 horas
2.Desarrollo de acciones de formación en el curso "emprendedor en produccion de leches fermentadas "La Macarena Vrd.La Cristalina ficha N° 2497447 32 horas
3.Desarrollo de acciones de formación en el curso "emprendedor en produccion de leches fermentadas "La Macarena Vrd.Vergel ficha N° 2517679 72 horas
3.Desarrollo de acciones de formación en el curso "emprendedor en produccion de leches fermentadas "La Macarena Vrd.Playa Rica la Y ficha N° 2517659 32 horas
TOTAL HORAS: 160

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 JAIRO PULIDO GALINDO
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,

RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ
INSTRUCTOR G20

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

BELISARIO GOMEZ PERDOMO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053558556		PULIDO GALINDO JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	aguas claras casa 161	VILLAVICENCIO-META	4602488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1397213528	9431527729	I	2022/04/13	2022/04/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$460,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1053558556	PULIDO GALINDO JHON JAIRO																		230201	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$16,300	0	$0	$0	No	$460,900
Total	**Afiliados(1)**																						$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$16,300		$0	$0		$460,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053558556		PULIDO GALINDO JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	aguas claras casa 161	VILLAVICENCIO-META	4602488	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1397213528	9431527729	I	2022/04/13	2022/04/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$460,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$0	$0	$16,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$0	$0	$16,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				**1**	**$460,900**	**$0**	**$0**	**$460,900**

Pago exitoso

$460.900,00

04 Apr, 2022 -- 08:44 AM

Producto o servicio

Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9431527729
APORTES EN LINEA

Pagaste con

Cuenta de Ahorros
•1227

Código de confirmación (CUS)

1397213528

IP

181.51.34.192

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Villavicencio, 17 de abril de 2022

PRESENTADO A: BELISARIO GÓMEZ PERDOMO SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

ORDEN DE VIAJE No: 17822	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	05/04/2022	13/04/2022
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	META / CENTRO AGROINDUSTRIAL	La Macarena Meta

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir Formación Profesional Integral en el curso: Emprendimiento en producción de leches fermentadas, ficha N° 2517679 a Asociación de mujeres ambientalistas de la cristalina de Lozada por sus derechos ASMUCACD del Municipio de La Macarena vrd. Vergel

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollo de procesos de formación profesional de conformidad con las políticas institucionales y la Normatividad.
2. Preparación de diferentes preparaciones teniendo en cuenta guías de aprendizaje

RESULTADOS:

1. Se prepararán diferentes preparaciones según guías de aprendizaje
2. Desarrollo de Competencias y procesos de formación profesional de conformidad con las políticas institucionales y la Normatividad.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Informe mensual de actividades del contratista.
2. Planilla de asistencia.
3. fotografías

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. se realizan diferentes preparaciones según guías de aprendizaje	Jhon Jairo Pulido Galindo	05/12-04-2022

CONCLUSIÓNES:

1. El curso fue debidamente matriculado y se inició Formación Profesional Integral conforme a las políticas institucionales.
2. Con el desplazamiento se cumple con los objetivos propuestos de realizar procesos de Formación profesional con calidad en el Municipio de La Macarena Meta, Vrda. Vergel

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jhon Jairo Pulido Galindo		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA DE PROGRAMAS ESPECIALES	**RAFAEL ANGEL AGUILERA MARTINEZ**	

*ANEXO: - Evidencias fotográficas.
- Planillas de asistencia.
- Tiquetes Terrestres

Actividad: F.P.I. Emprendimiento en producción de leches fermentadas, ficha N° 2517679.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS







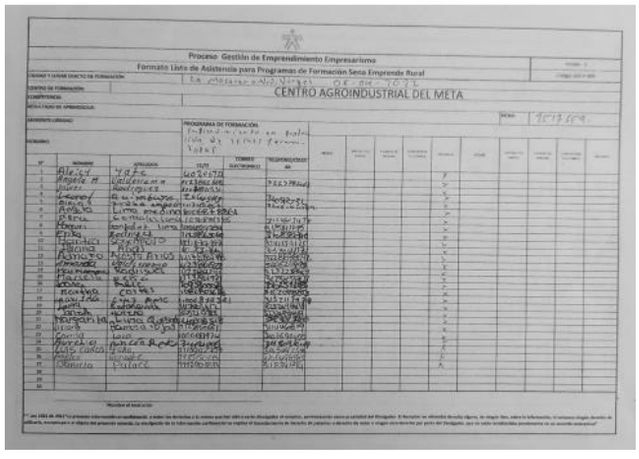
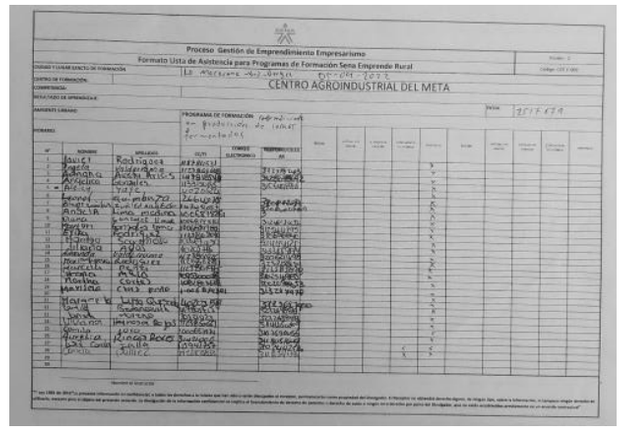
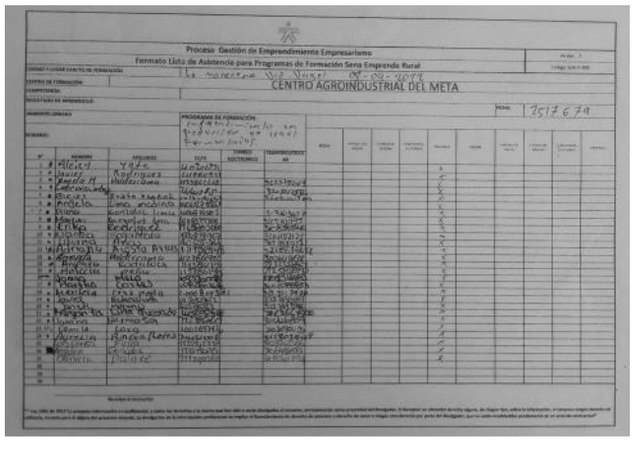
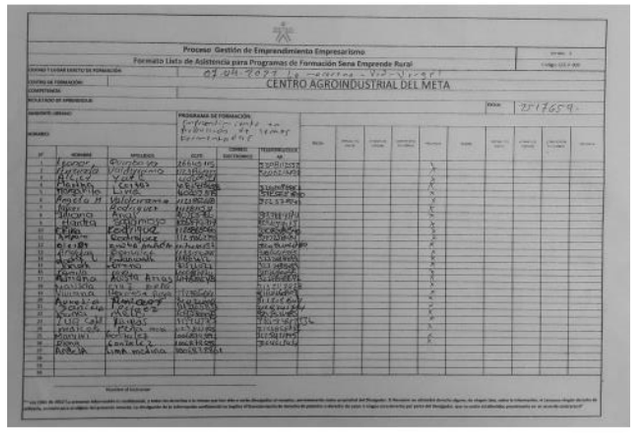


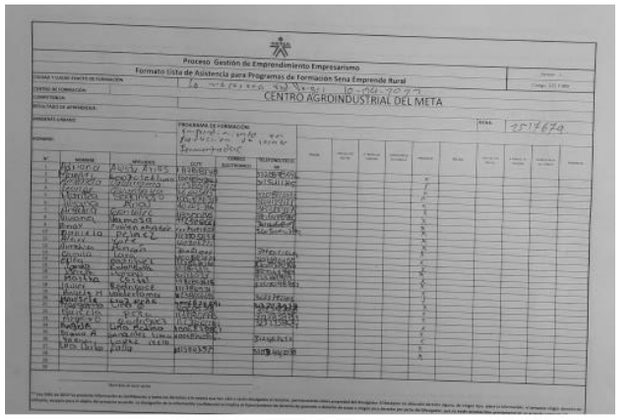






LISTADOS DE ASISTENCIAS

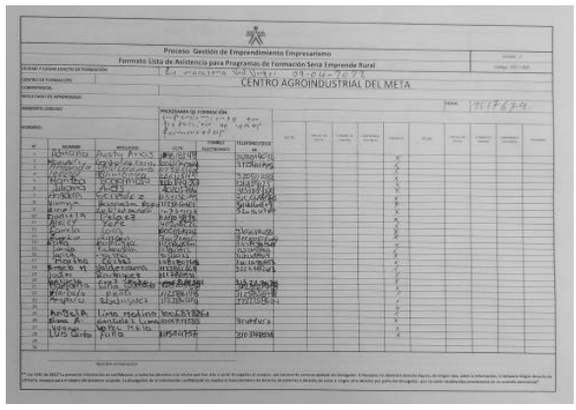







Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

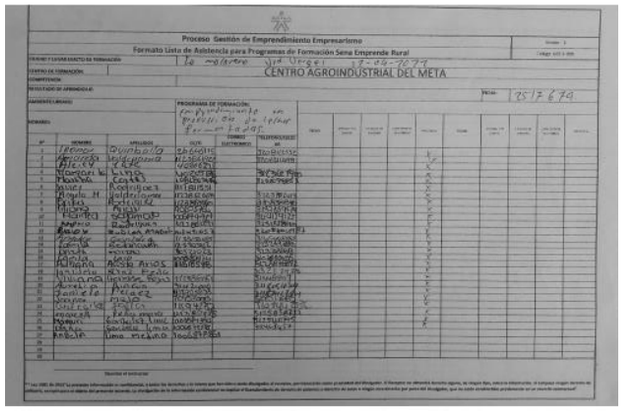
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

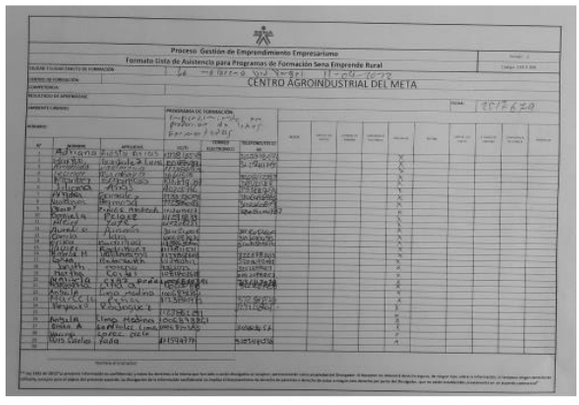
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META



Proceso Gestión de Emprendimiento Empresarismo

Formato Lista de Asistencia para Programas de Formación Sena Emprende Rural

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

AEROLÍNEAS ESTELARES DE COLOMBIA

AEROESTAR LTDA - NIT 900132478-8
AEROPUERTO VANGUARDIA HANGAR 5, Villavicencio, Meta,
Tel: 6648500
Aeroestarltda@hotmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE6158
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	JHON JAIRO PULIDO GALINDO			**FECHA DE EXPEDICIÓN (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	VILLAVICENCIO, Colombia, Villavicencio, Meta			31/03/2022
				FECHA DE VENCIMIENTO (DD/MM/AA)
TELÉFONO	3204602488	**CC**	1053558556	31/03/2022

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Tiquete Aéreo Comercial(Transporte aéreo en la ruta Villavicencio (Meta) - La Macarena (Meta) Pasajero(a): JHON JAIRO PULIDO GALINDO Identificación: C.C. 1053558556 Fecha vuelo: 05/ABRIL/2022 Hora salida: 8:00AM)	Servicio	$392,900	1		$392,900
2	Tasa Aeroportuaria General	Unidad	$18,100	1		$18,100
3	Tiquete Aéreo Comercial(Transporte aéreo en la ruta La Macarena (Meta) - Villavicencio (Meta) Pasajero(a): JHON JAIRO PULIDO GALINDO Identificación: C.C. 1053558556 Fecha vuelo: 13/ABRIL/2022 Hora salida: 11:30AM) - 78111502	Servicio	$392,000	1		$392,000
4	Tasa Aeroportuaria LMC(Tasa aeroportuaria del aeropuerto de La Macarena - Meta)	Unidad	$10,000	1		$10,000

Moneda: COP
Fecha y hora de generación: 2022-03-31T14:44:33
Fecha y hora de expedición: 2022-03-31T14:43:35
Tipo de factura: Factura de venta
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Contado Medio de pago: Consignación bancaria

CUFE: 2d2f1368c779d9d9daa18458049d0a553b0e861589a8a7e09142e0069c28b79dc988d9c850504963352d1d36c28341b3

Firma digital: aM0Tujd0ECVXFlpfIK1Lhorl3Tuhnr1j7F51vSCusij9xgk+2sGma4H6uHrSe+Nor2KGsekl/BP9B3mTVG6Fz1v442jCGWxDXLZFf8lai+iprK8y
liypvRwh2dKOFgJBIPlggsWjd8nFQkN6gZXipL1xVkle+wUWj4FBljVFMbMi02kzvHDhruoxvdVdqV8INVzsIcDalaRAEp1PyFv772fA5Nu2PjgnkYAzsvQc079Y
3EOb8Mnu7+2Sn9wJP5ojfvdp75ySQwmj45Yhs/DNcy+V8g39W+GNYltptDkWMmd8IHeeKJyI4HkPLtvE5rvmgFBUNUyifxvViAlQ4BblYA==

Quinientos veinte mil pesos

Cuenta Bancolombia a nombre de AEROESTAR LTDA Número de cuenta: 057-505284-91 Tipo de Cuenta: Corriente NIT: 900.132.478-8

Subtotal	$813,900
Total	$813,900

Total de lineas: 4

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra segun con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, IVA Régimen Común No Somos Agentes Retenedores de Iva - Actividad Económica ICA 5111 2 x 1.000 - No somos Grandes Contribuyentes - No efectuar Retención en la fuente Según Art 2 Dec 399 de 1987

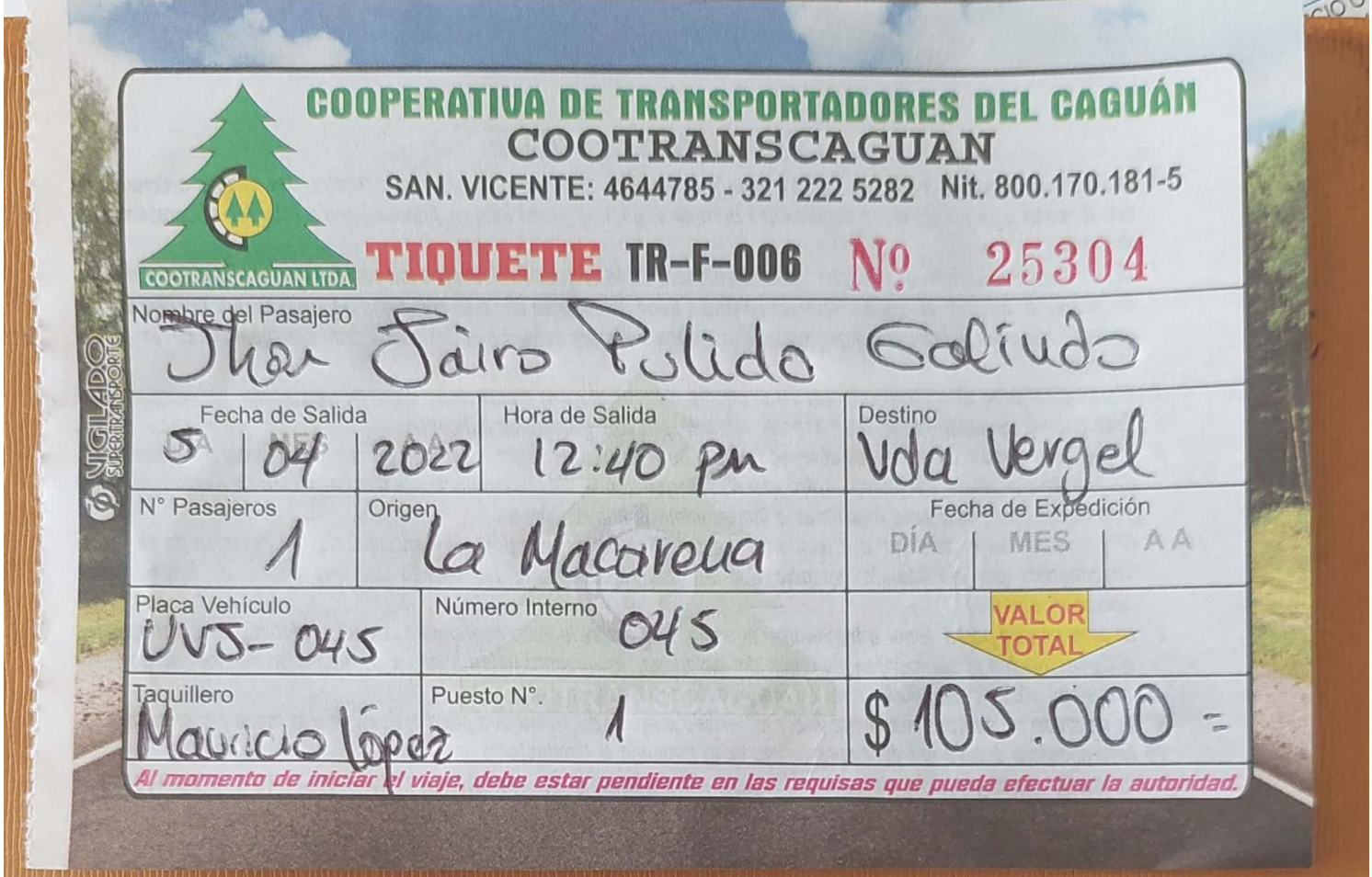
ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764012725515 de 2021-04-28 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE1744 hasta FE10000 con vigencia hasta 2022-04-28

Representación impresa de la factura electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL CAGUÁN
COOTRANSCAGUAN
SAN. VICENTE: 4644785 - 321 222 5282 Nit. 800.170.181-5

COOTRANSCAGUAN LTDA.

TIQUETE TR-F-006 Nº 25304

Nombre del Pasajero: Jhon Jairo Pulido Galindo

Fecha de Salida (DÍA / MES / AA)	Hora de Salida	Destino
5 / 04 / 2022	12:40 pm	Vda Vergel

N° Pasajeros	Origen	Fecha de Expedición (DÍA / MES / AA)
1	La Macarena	

Placa Vehículo	Número Interno	VALOR TOTAL
UVJ-045	045	$ 105.000 =

Taquillero: Mauricio López
Puesto N°.: 1

Al momento de iniciar el viaje, debe estar pendiente en las requisas que pueda efectuar la autoridad.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL CAGUÁN
COOTRANSCAGUAN
SAN. VICENTE: 4644785 - 321 222 5282 Nit. 800.170.181-5

COOTRANSCAGUAN LTDA.

TIQUETE TR-F-006 Nº 25306

Nombre del Pasajero: JHON JAIRO PULIDO GALINDO

Fecha de Salida (DÍA / MES / AA)	Hora de Salida	Destino
13 / 04 / 2022	8:30 am	LA MACARENA

N° Pasajeros	Origen	Fecha de Expedición (DÍA / MES / AA)
1	VEREDA EL VERGEL	

Placa Vehículo	Número Interno	VALOR TOTAL
UVJ-083	083	$ 105.000

Taquillero: CARLOS PEÑA
Puesto N°.: 3

Al momento de iniciar el viaje, debe estar pendiente en las requisas que pueda efectuar la autoridad.

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Escaneado con CamScanner