

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)</p> <p align="center">REGIONAL CHOCÓ</p> <p align="center">CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</p> <p>Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>		<p>Código Regional</p>	27
			<p>Código Centro</p>	952210
			<p>Fecha Elaboración</p>	Abril de 2022
			<p>Versión</p>	ENERO 2022 - 1,22
			<p>ID de Proceso</p>	38287-509285
		<p>No. de documento</p>	416151	

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: Correo electrónico contratista:	ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS tagacho2009@hotmail.com	C.C. 11.805.548	IP/N° de contacto 3147760502
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 DE BOGOTA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	578482721
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:	3255977/2022	N° Compromiso SIIF	3322
Valor Total del Contrato	\$ 27.192.000	N ° Pago	3
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.394.000	Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.995.000	Del	Al
		01/04/2022	30/04/2022
		Legalización comisiones del periodo	
		\$ 200.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:			
(Descripción del servicio prestado)			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE VEINTITRÉS (23) INSTRUCTORES PARA ATENDER LOS PROCESOS DE FORMACIÓN EN EL NIVEL COMPLEMENTARIA PARA LA POBLACIÓN VICTIMA EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL CHOCÓ DURANTE LA VIGENCIA			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 3.399.000	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	\$ 3.399.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.258.550	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	2.258.550,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.359.600	\$ 1.359.600	Valor Base retención en la fuente ICA	3.011.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 170.000	\$ 170.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 217.600	\$ 217.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 7.100	\$ 7.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8551	6.023,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8551	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Pro Uthc	33.990,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.358.987,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 752.850				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Recolectación de la documentación de los aprendices víctimas para la formación en deportes. Reunión con los aprendices de la vereda el chuscalito donde se concertaron horarios y metodología a utilizar durante la formación. Explicación del instructor de la formación acerca de la metodología de trabajo durante el proceso de formación en deportes. Reunión con los aprendices de la vereda el chuscalito donde se les brindo la orientación sobre la formación víctima. Realización de actividades ludicorecreativas y deportivas. Trabajo de reacondicionamiento físico de acuerdo a las necesidades, el establecimiento y los participantes. Contribuir de buena manera el buen uso y aprovechamiento del tiempo libre. Utilización de los materiales didácticos de acuerdo a las actividades programadas. Se verifico la documentación de los aprendices en la plataforma Sofia plus.	

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.	ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS 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,
	YILSE ALEID RUIZ CARRILLO 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

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO



TRANSMAR Y RIO S.A.S.

NIT: 901068514-5

CEL: 312 217 33 02 - 311 738 80 08
Barrio Brisas del Mar, Carrera 15 N° 89 - 06
Muelle Turístico Turbo



VIGILADO
Super Transporte

FECHA			HORA SALIDA	TIQUETE	Nº 3470
DIA	MES	AÑO			
14	03	2022	9:00am		
NOMBRE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NO SE HACE DEVOLUCIÓN DE DINERO CADUCIDAD 1 AÑO
Arnold Cuesta S.				11.905.548	
MOTONAVE				CARGA (KG)	
PUESTO				CUPO(S)	
7				16	
ORIGEN				VALOR TOTAL	
Quibdó				\$ 100.000	
DESTINO				VENDEDOR	
Tagachi				Miguelina	
RCC: N° 1022339 RCE: N° 3001008					



TRANSMAR Y RIO S.A.S.

NIT: 901068514-5

CEL: 312 217 33 02 - 311 738 80 08
Barrio Brisas del Mar, Carrera 15 N° 89 - 06
Muelle Turístico Turbo



VIGILADO
Super Transporte

FECHA			HORA SALIDA	TIQUETE	Nº 3484
DIA	MES	AÑO			
31	03	2022	4:30 PM		
NOMBRE				DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NO SE HACE DEVOLUCIÓN DE DINERO CADUCIDAD 1 AÑO
ARNOLD CUESTA BALAS				11.905.548	
MOTONAVE				CARGA (KG)	
PUESTO				CUPO(S)	
17				19	
ORIGEN				VALOR TOTAL	
TAGACHI				\$ 100.000	
DESTINO				VENDEDOR	
QUIBDO				Miguelina	
RCC: N° 1022339 RCE: N° 3001008					



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

Usuario que Genera Reporte:

MHjcbianco

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA

Unidad ó Subunidad que Genera
Reporte:

36-02-00-027-
952210

CENTRO DE RECURSOS
NATURALES, INDUSTRIA Y
BIODIVERSIDAD-CHOCO

Fecha y Hora Generación Reporte:

2022-03-11-3:03 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Trámite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	3922	Fecha Solicitud	2022-03-11	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-027-952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut/ Rech.	2022-03-11	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	SI	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Via	Fluvial	Área u Oficina	DESPLAZADOS	Tipo de trámite		Inicial	Comisión Inicial		

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2522	Dependencia Solicitante	952210 CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO						
Rubro Presupuestal de Viáticos					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	Nº. 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
ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS	CC: 11805548	INSTRUCTOR CONTRATISTA DESPLAZADOS	Autorizada	2022-03-14	2022-03-31	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / RIO - CHOCO (CHOCO)	17	No	0	17	3.399.000,00	0,00	0,00	200.000,00	200.000,00	GASTOS DE TRANSPORTE FLUVIAL PARA IMPARTIR FORMACION EN EL CORREGIMIENTO DE TAGACHI
Totales Solicitud de Comisión														0,00	200.000,00	200.000,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

GASTOS DE TRANSPORTE FLUVIAL PARA IMPARTIR FORMACION EN EL CORREGIMIENTO DE TAGACHI

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	80761124	Nombre:	JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - CHOCO
-----------------	----------	---------	----------------------------	--------	---

Firma Responsable