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 RISARALDA**
**CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA**
**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** | **66** |
| **Código Centro** | **912110** |
| **Fecha Elaboración** | **1 de Agosto de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **32053-743603** |
| **No. de documento** | **502751** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LEIDY STELLA CAICEDO SOLIS | **C.C.** | 38.793.616 | **IP/Nº de contacto** | 3172256473 |
| **Correo electrónico contratista:** | lscaicedos@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 2021 fueron iguales o superiores** | NO | **Inducción SST** | SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** | | NO | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO AGRARIO DE COLOMB | **Tipo de cta** | AHORROS | **Nº Cuenta** | | 469550010117 | |
| **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:** | 3353149/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **11722** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 38.193.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 19.096.500 | **6** | **Del** | **01/07/2022** | **Al** | **31/07/2022** | **$ 3.819.300,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 15.277.200 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 198.590,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL NIVEL Y MODALIDAD ASIGNADA CENTRO AGROPECUARIO REG RDA AREA AMBIENTAL PROGRAMA ARTICULACION MEDIA 2022 9-2022-001014

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.819.300 | | 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** | **$ 4.017.890** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.686.793** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Julio** | **Junio** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **4451596404** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.527.720 | $ 1.527.720 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 191.000 | $ 191.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 244.500 | $ 244.500 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 16.000 | $ 16.000 |
| 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 | $ 895.598 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.686.793,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 3.582.390,00 | |
| 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 | 7.165,00 | 0,200% |
| - | 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** | **$ 3.812.135,00** | |

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DOCE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se brindó formación Ambiental, dentro del programa Articulación, para las fichas Nº 2274873, 2278041, 2491560, 2494520 y 2491930 correspondientes a las Instituciones Educativas Hector Angel Arcila, Instituto Integrado Irra, Pedro Uribe Mejia Jesus Maria Ormaza y Augusto Zuluaga Patiño. Reuniones semanales propuestas por el equipo de trabajo y el líder del programa para desarrollar cronograma acorde con las necesidades de los aprendices. Registro de juicios evaluativos ficha Nº 2278041. Seguimiento etapa productiva ficha Nº 2274873 y 2278041. Revisión inicial de materiales de formación con especialidad ambiental para posterior solicitud. Preparación de clases, realización de material de formación. Asistencia a eventos ambientales con aprendices y salidas de campo. Diligenciamiento de bitácoras con aprendices de grado 11.
Orden de viaje Nº 6150
Municipio: Pereira

**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.

**LEIDY STELLA CAICEDO SOLIS**
**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,

**NATALIA MARULANDA MENDEZ**
**INSTRUCTOR G15**

**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**

**NINA ELVIRA ROCHA NIETO**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHnrocha | NINA ELVIRA ROCHA NIETO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 30 de junio de 2022 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 124422 | **Fecha Solicitud** | 2022-06-29 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2022-06-30 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | OFICINA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 2122 | **Dependencia Solicitante** | 912145 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - 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** | - |

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LEIDY STELLA CAICEDO SOLIS | CC: 38793616 | CONTRATISTA | Autorizada | 2022-07-07 | 2022-07-07 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | 1 | 3.819.300,00 | 198.590,00 | 198.590,00 | 0,00 | 198.590,00 | COM 6150 FECHA 7/07/2022 AL14/07/2022 RUTA PEREIRA - QUINCHIA (IRRA) PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION |
| | | | | 2022-07-14 | 2022-07-14 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **198.590,00** | **0,00** | **198.590,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

COM 6150 FECHA 7/07/2022 AL14/07/2022 RUTA PEREIRA - QUINCHIA (IRRA) PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

## ORDENADOR DEL GASTO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificación: | 20429594 | Nombre: | NINA ELVIRA ROCHA NIETO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA |

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Fecha y hora: 2022-06-30T09:40:57.123-05:00



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: | MHnrocha | NINA ELVIRA ROCHA NIETO |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 30 de junio de 2022 | |

| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | OSCAR ORLANDO ARCILA DUQUE | Fecha Verificación: | 30/06/2022 8:27:11 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: NINA ELVIRA ROCHA NIETO
Cédula de ciudadanía: 20423594
Usuario SIIF: MHnrocha
30/06/2022 9:41:25 a. 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.

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| FECHA DE SALIDA DIA | MES | AÑO | FECHA DE LLEGADA DIA | MES | AÑO | DÍAS | VALOR GASTOS DE MANUTENCION DIARIOS | TOTAL GASTOS DE MANUTENCION | EN LA CIUDAD DE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 07 | 07 | 2022 | 07 | 07 | 2022 | 0.5 | $ 198,590 | $ 99,295 | QUINCHIA |
| 14 | 07 | 2022 | 14 | 07 | 2022 | 0.5 | $ 198,590 | $ 99,295 | QUINCHIA |
| - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |

**CUMPLIDO DE COMISION**

**EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN CUMPLIÓ DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS APORTADOS.**



**NOMBRE: NINA ELVIRA ROCHA NIETO**
**CARGO: SUBDIRECTORA DE CENTRO**

| GASTOS DE MANUTENCION | GASTOS TRANSPORTE POR COMISIÓN | OTROS GASTOS DE VIAJE | | | GASTOS VEHÍCULO SENA | GASTOS TRANSP. VEHÍCULO COMISIONADO | VALOR TOTAL A LEGALIZAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **$ 198,590** | - | - | - | - | - | - | **$ 198,590** |

| VALOR A LEGALIZAR | MENOS VALOR ANTICIPO | SALDO NEGATIVO VALOR A REINTEGRAR | SALDO POSITIVO A FAVOR DEL COMISIONADO | PRESUPUESTO | SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO |
|---|---|---|---|---|---|
| **$ 198,590** | **$ 198,590** | **$ 0** | - | **Registro Presupuestal No** | |