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 CHOCÓ
DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-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	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Julio de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**17754-215226**
No. de documento	**504610**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	**C.C.**	11.807.111	**IP/Nº de contacto**	44424
Correo electrónico contratista:	fapalacios@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 ?**		SI	
Banco al cual consignar:	AV VILLAS	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		530860894	
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:	3257333/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**15322**	
Valor Total del Contrato	$ 35.253.760	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.626.880	**5**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 4.406.720,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.220.160		Legalización comisiones del periodo			$ 350.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR 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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.406.720	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	**$ 4.756.720**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.190.665**	**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	----------	**4450374025**	Valor Base retención en la fuente	3.190.665,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.762.688	$ 1.762.688	Valor Base retención en la fuente ICA	4.254.220,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 220.400	$ 220.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 282.100	$ 282.100	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 I	$ 9.300	$ 9.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	8.508,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.800.400	$ -		-	0,00	
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	$ -		Pro Utch	44.067,00	1,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 608.064	$ -				
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.063.555		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 4.354.145,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante la presente vigencia se desarrollaron las siguientes actividades:
Continuacion de la formacion en el municipio de Canton de San Pablo, cabecera municipal Managru
Aplicacion de las herramientas de caracterizacion y autodiagnostico tales como la casita, el mapa del territorio y los calendarios Productivos, logrando resultados satisfgascorios, los cuales permiten la aplicacion de futuros proyectos que puedan suplir Requerimientos de suma importancia en la municipalidad.
Participacion en evento de cierre del programa Sacudete, programa del cual realizamos un aporte importante en el componente de Capacitacion a un grupo de 22 jovenes con edades que oscilan entre 15 y 28 años.

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.

FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS
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,

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

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

Usuario que Genera Reporte: MHjcblanco 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: 2022-06-17-3:47 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	19922	**Fecha Solicitud**	2022-06-17	**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.**	2022-06-17	**Genera Viáticos**	NO	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2622	**Dependencia Solicitante**	952238 DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCO-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL

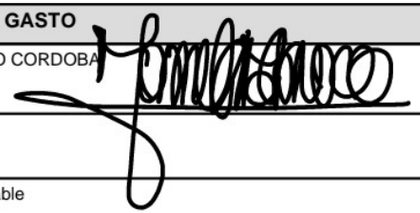
Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	Pernocta Último dia Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
FRANCISCO ALONSO PALACIOS PALACIOS	CC: 11807111	INSTRUCTOR CONTRATISTA SER	Autorizada	2022-06-24	2022-06-30	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / CANTON - SAN PABLO	6	No	0	6	4.406.720,00	0,00	0,00	350.000,00	350.000,00	Auxilio de Transporte para desplazamiento al municipio del Cantón de San Pablo, para desarrollar la formación: Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, bajo la ficha No 2578552
										Totales Solicitud de Comisión				**0,00**	**350.000,00**	**350.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de Transporte para desplazamiento al municipio del Cantón de San Pablo, para desarrollar la formación: Producción agropecuaria ecológica para la soberanía alimentaria, bajo la ficha No 2578552

ORDENADOR DEL GASTO

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



Firma Responsable

PERSONERÍA JURIDICA
No. 0580 DE MARZO 18/94

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
NIT. 800.202.887-5

TELÉFONO OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA: 175.000

PASAJERO: Francisco Palacios
PUESTO N°:

ORIGEN: QUIBDÓ
DESTINO: Managrú

VEHÍCULO No. 31

DÍA	MES	AÑO
24	06	2022

HORA	AM	PM
7	X	

AMIGO PASAJERO
USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS RESPETO Y ATENCIÓN

TELEFONOS:
MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODO: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78

PERSONERÍA JURIDICA
No. 0580 DE MARZO 18/94

COOPERATIVA DE TRANSPORTES RS
NIT. 800.202.887-5

TELÉFONO OFICINA PRINCIPAL: 825 40 40

TARIFA: 175.000

PASAJERO: Francisco Palacios
PUESTO N°:

ORIGEN: Managrú
DESTINO: Quibdó

VEHÍCULO No. 31

DÍA	MES	AÑO
30	06	2022

HORA	AM	PM
10	X	

AMIGO PASAJERO
USTED ESTÁ CONTRIBUYENDO AL FOMENTO DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, AYUDENOS CON SUGERENCIAS Y EXÍJANOS RESPETO Y ATENCIÓN

TELEFONOS:
MUTATÁ: 857 87 81 - CHIGORODO: 825 39 40 - DABEIBA: 859 02 22
BAJIRÁ: 863 90 44 - RIOSUCIO: 321 631 86 60 - FRONTINO: 311 747 06 78