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
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD - SERVICIOS PRESTADOA A LA F
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	**40064-673626**
No. de documento	**505040**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ERICA MORENO BUITRAGO	**C.C.**	35.896.400	**IP/Nº de contacto**	3117129418
Correo electrónico contratista:	emorenobu@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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		53664203304	
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:	3280605/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**6622**	
Valor Total del Contrato	$ 36.769.379	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 19.370.619	**6**	**Del**	**01/07/2022**	**Al**	**31/07/2022**	**$ 3.479.752,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 15.890.867		Legalización comisiones del periodo			$ 700.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL DE CIENTO DOS (102) INSTRUCTORES PARA ATENDER LOS PROCESOS DE FORMACIÓN QUE SE ATENDERÁN EN LA VIGENCIA 2022 DEL NIVEL TITULADA EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL C

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.479.752	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	**$ 4.179.752**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.837.214**	**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	----------	**4450917975**	Valor Base retención en la fuente	2.837.214,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.391.901	$ 1.391.901	Valor Base retención en la fuente ICA	3.782.952,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 174.000	$ 174.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 222.800	$ 222.800	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	$ 7.300	$ 7.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8551	7.566,00	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	34.798,00	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	$ 945.738		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.437.388,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

apoyo a la formacion en el tecnico de auxiliar de enfermeria durante su etapa practica, de los diferentes momentos,paciente quirurgico practicas de la atencion del parto y el recien nacido, actividades de la vida diaria, signos vitale, arreglo de la unidad, baño al paciente hospitalizado, curacion de heridas, administracion de medicamentos por las diferentes vias,notas de enfermeria apoyo a la formacion del tecnico de primera infancia de pichima quebrada-docordo, se imparten temas tales como, enfermedades prevalent enfermedades inmunoprevenibles durante la primera infancia, atencion en primeros auxilios o primer respondientes en la primera infanci seguridad social en salud,lineamientos en salud para la primera infancia,

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.

ERICA MORENO BUITRAGO
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

SIIF Nación

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: 2022-06-10-6:24 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	18222	**Fecha Solicitud**	2022-06-10	**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.**	2022-06-10	**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-CHOCÓ
Rubro Presupuestal de Viaticos	-	**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	N°. Días	Pernocta último dia 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
ERICA MORENO BUITRAGO	CC: 35896400	Contratista titulada	Autorizada	2022-06-21	2022-06-30	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / LITORAL - SAN JUAN	9,5	Nc	50	9,5	3.479.752,00	0,00	0,00	700.000,00	700.000,00	Auxilio de transporte apoyar formación de atención integral a la primera infancia, con numero de ficha 2323042, en el municipio del litoral, más exactamente en la comunidad de pichima quebrada
							Totales Solicitud de Comisión							**0,00**	**700.000,00**	**700.000,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte apoyar formación de atención integral a la primera infancia, con numero de ficha 2323042, en el municipio del litoral, más exactamente en la comunidad de pichima quebrada

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
SERVICIO INTERMUNICIPAL DE PASAJERO
TIQUETE CONDUCTOR
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit: 891.600.043-4

DÍA	MES	AÑO
21	06	2022

NO VOTE SU TIQUETE DE PAGO 17674

VALOR TOTAL

DESTINO $21.000

BUS N°

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. No se responde por maletas, objetos o encomiendas que no hayan sido aforadas en la empresa.

QUIBDO

TRANSPORTES PROGRESO
DEL CHOCÓ LTDA.
TIQUETE PASAJERO
Of. principal 672 38 70 Quibdó Chocó
Nit: 891.600.043-4

DÍA	MES	AÑO
30	06	2022

NO OLVIDES CONFIRMAR TIQUETE DE REGRE NO LO VOTE

VALOR TOTAL

30 JUN 2022

DESTINO $21.0

BUS N° 74

Tiquete para viajar sencillo, hora y bus indicado. Est para legalizar su constancia de viaje

QUIBDO

Expresos San Juan Ltda.

NIT. 0900130073 - 1
Dir. Barrio El Camellón Sector El Charquito
Tel. 670 39 71 Istmina - Chocó
Of. Istmina 311 300 21 08 - ***Of. Bajo Calima*** 318 343 40 11

Amparo de responsabilidad civil contractual
- Por muerte -60 S.M.L.V.
- Incapacidad permanente -60 S.M.L.V.
- Incapacidad temporal -60 S.M.L.V.

Amparo de resp. civil extracontractual:
- Daños a bienes de terceros -60 S.M.L.V.
- Lesiones a una persona -60 S.M.L.V.
- Les. a dos o más personas -120 S.M.L.V.

Fecha: 21 - Junio - 22 Hora salida: 9:30am

Nombre: Erica Moreno D.I.

Motonave: Puesto:

Destino (ida) Istmina, Docordo Valor $ 180'000=

Destino (regreso) Valor $

Vo Bo. (Despachador) Alle

TODO NIÑO PAGA

– No hacemos devolución de dinero
irga máxima por pasajero 12 y ½ Kilos

xreso por Ivan Alonso Ospina 94.521.784-3 Cel: 318 679 1150

TRANSFLUVIALE SAN JUAN S.A.S

ASOCIACIÓN DE TRANSPORTADORES "TRANS SAN JUAN" TRANS SAN JUAN

NIT: 900.130.754-7
CELS: 311 331 2842 - 318 384 0
ISTMINA - CHOCÓ

TIQUETE DE VIAJE

FECHA: 30- Junio - 22.

NOMBRE: Erica Moreno

C.C. # 35896400.

HORA DE SALIDA: 6:00am.

EMBARCACIÓN:

DESTINO: Docordo/Bcalima - Istmina

VALOR $ 180'000=

FECHA 30 - Junio - 2022

PAGADO A Evenilds Moreno Bayos $ 300000 No.

POR CONCEPTO DE Hospedaje de la señora Erica Moreno Britango por 9 días

VALOR (en letras) Trecientos mil Pesos

FIRMA DE RECIBIDO Evenilds M.

C.C./NIT 35806375

CÓDIGO

APROBADO

FORMA 04-