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** | **Agosto de 2022** |
| **Versión** | **MAYO 2022 - 2,22** |
| **ID de Proceso** | **18078-053697** |
| **No. de documento** | **537879** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | JAVIER ANTONIO ZEA BLANDON | **C.C.** | 11.813.077 | **IP/Nº de contacto** | 3127690257 |
| **Correo electrónico contratista:** | jazea@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** | | 31647250982 | |
| **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:** | 3257052/2022 | | | **Nº Compromiso SIIF** | | **4722** | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 35.253.760 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 13.220.160 | **6** | **Del** | **01/08/2022** | **Al** | **31/08/2022** | **$ 4.406.720,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 8.813.440 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 1.400.000,00 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO 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 DIR |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.406.720 | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | | 1,76% |
| | | Retencion en la Fuente del Periodo | | $ 69.879 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.806.720** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.978.165** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | | **$ 69.879** |

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

| | **Agosto** | **Julio** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **7845001458** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.762.688 | $ 1.762.688 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 220.400 | $ 220.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 282.100 | $ 282.100 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 9.300 | $ 9.300 |
| 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 | $ 1.326.055 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 3.978.165,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 5.304.220,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 69.879,00 | 1,76% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8551 | 10.608,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Pro Utch | 44.067,00 | 1,000% |
| 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** | **$ 4.282.166,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo formación en el municipio de Rio Quito, Corregimiento de Villa Conto, Emprendedor en Elaboración de Accesorios Artesanales con ficha 2599886.
Se realizo formación en el municipio de Bahia Solano, corregimiento el Valle, al curso Emprendedor en Desarrollo de Actividades Turísticas en Espacios Naturales Ficha Nº 2610232.
Se cumplio con la comisión de la formación en el municipio de Unguia y Rio Quito.
En la formación pudimos desarrollar la temática establecida en las guías de aprendizaje.
Los temas tratados fueron de emprendimiento, comercializacion, finanzas de la unidad productiva, fijacion de precios, lineas de credit

**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.

**JAVIER ANTONIO ZEA BLANDON**
**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: 2022-08-05-11:14 a. m.

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

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 30522 | **Fecha Solicitud** | 2022-08-04 | **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.** | 2022-08-05 | **Genera Viáticos** | NO | **Genera gastos de viaje** | Si | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Fluvial | **Área u Oficina** | Formacion 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JAVIER ANTONIO ZEA BLANDON | CC: 11813077 | Instructor SER | Autorizada | 2022-08-08 | 2022-08-13 | CHOCO / QUIBDO | CHOCO / UNGUIA | 5,5 | No | 50 | 5,5 | 4.406.720,00 | 0,00 | 0,00 | 1.400.000,00 | 1.400.000,00 | Auxilio de transporte para desplazamiento a los municipios de Unguia y Rio Quito, para desarrollar las formaciones emprendedor en Reforestación y recuperación ambiental y Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales. |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **0,00** | **1.400.000,00** | **1.400.000,00** | |

## OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para desplazamiento a los municipios de Unguia y Rio Quito, para desarrollar las formaciones emprendedor en Reforestación y recuperación ambiental y Emprendimiento en elaboración de accesorios artesanales.

## ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

ELECTRONIC TICKET

SATENA
ES COLOMBIA

PASSENGER ITINERARY RECEIPT

TICKET NRO: **0192461969006**

**DESTINOS HAS TRAVEL S.A.S**
CALLE 30 CON CRA 4TA ESQUINA
QUIBDO
CHOCO, COLOMBIA
OFFICE ID: CO-18641-0
TELEPHONE: 4 - 6723939 - 3218223990
MAIL INFO: DESTINOSHASTRAVELSAS@GMAIL.COM

ISSUE DATE: 08 AUG 2022 00:02
ISSUE AGENT: UIBP90302

ISSUING AIRLINE : SATENA S.A
ADDRESS : AV ELDORADO NO.103-08,ENT 1,INT 11
NIT : 899999143-4
TICKET'S NUMBER'S : 019-2461969006
NAME: **ZEA/JAVIER**
FOID: NIR11813077

BOOKING REF.: C1/**GGPCWR**

| | FROM/TO | FLIGHT | CL | DATE | DEP | ARR | FARE BASIS | NVB | NVA | BAG | ST |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **QUIBDO** | 9R8671 | W | **08AUG** | **0925** | **1009** | NTRAVEL | | | 15K | OK |
| | **ENRIQUE OLAYA HERR** | | | | | | | | | | |
| x | **ENRIQUE OLAYA HERR** | 9R8006 | W | **08AUG** | **1310** | **1358** | NTRAVEL | | | 15K | OK |
| | **APARTADO** | | | | | | | | | | |
| | **APARTADO** | 9R8661 | W | **11AUG** | **0700** | **0750** | MLOWEST | | | 15K | OK |
| | **ENRIQUE OLAYA HERR** | | | | | | | | | | |
| x | **ENRIQUE OLAYA HERR** | 9R8670 | W | **1AUG** | **0830** | **0912** | MLOWEST | | | 15K | OK |
| | **QUIBDO** | | | | | | | | | | |

**PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EN EL PUENTE AEREO (T2) EN BOGOTA Y AEROPUERTOS A NIVEL NACIONAL**
1-REALIZAR EL WEB CHECK-IN Y DILIGENCIAR ENCUESTA REGISTRADA EN NUESTRA PAGINA WEB WWW.SATENA.COM
2-TENGA EN CUENTA QUE SOLO SE PERMITIRA EL INGRESO A PASAJEROS QUE TENGAN TIQUETE, PASABORDO O RESERVA DE VIAJE
3-EL INGRESO DE ACOMPANANTES UNICAMENTE SE PERMITIRA SI EL PASAJERO ES MENOR DE EDAD O QUE TENGA ALGUNA CONDICION PARTICULAR QUE LE IMPIDA INGRESAR SOLO.
4-DEBEN PORTAR DE MANERA CORRECTA Y OBLIGATORIA SU TAPABOCAS.

ENDORSEMENTS : CONSULTA LAS CONDICIONES Y RESTRICCIONES DE TU COMPRA.
TOUR CODE :
PAYMENT : MASTER ONLINE XXXXXXXXXXXX4677/XXXX/Z150215

FARE CALC.: UIB 9R X/MDE 9R APO 808300.00 9R X/MDE 9R UIB 808800.00COP808100.00END (ADT)

AIR FARE : COP 808740.00
TAX : COP 27300.00CO 22860.00YS
TARIFA ADMON 67000 TOTAL : COP 925900.00

**PARA REALIZAR CHECK-IN EN EL AEROPUERTO, DEBE TENER EN CUENTA:**
*** PARA VUELOS DESDE BOGOTA, LOS PASAJEROS DEBEN PRESENTARSE EN EL PUENTE AEREO (TERMINAL 2).**
* PASAJEROS DESDE BOGOTA Y EL RESTO DE LOS DESTINOS OPERADOS POR SATENA PRESENTARSE 2 HRS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO.



Trans Atrato
Viajes de Lujo por el Río Atrato

Nit. 900.166.813 - 9
**Trans. Atrato SAS**
Cel. 312 288 8136 - 311 793 9545 - 311 725 5217 - 310 405 7472

VIGILADO ST

Fecha: Día 8 | Mes 8 | Año 22

Hora de Salida:

No. C - 5713

Nombre: Javier Zea.

Documento Identidad: 11813077

Motonave:

Puesto:

Carga (Kg.)

Origen: Turbo

Destino: Unguia

**OBSERVACIONES:**
No olvide sus artículos de mano
Conserva su tiquete
Reconfirme su regreso
**Tiene derecho a 10Kgs de Carga**
**TODO NIÑO PAGA**

Valor Total $37.000

Vendedor: Marlis T

POLIZA: _____

No hacemos Devolución de Dinero
Caducidad 1 Año



Soluciones Integrales en Transporte
**TRANSGOLFO J.J S.A.S.**
NIT. 901.029.501-3

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Calle 100 No. 18-68 Sector El Waffe
Turbo, Ant. / transgolfojj@gmail.com
Cels: 314 807 0688 - 311 345 2002

**FACTURA DE VENTA** RÉGIMEN COMÚN **T 11722**

FECHA FACTURA: 10 | 08 | 22

HORA SALIDA:

DOCUMENTO IDENTIDAD: 11813077

NOMBRE: javier zea

CARGA(KG):

MOTONAVE:

PUESTO:

ORIGEN: Unguia

DESTINO: turbo

**OBSERVACIONES:**
CONSERVE SU TIQUETE.
RECONFIRME SU REGRESO.
TIENE DERECHO A 10KGS DE EQUIPAJE
**TODO NIÑO A PARTIR DE 4 AÑOS PAGA SU TIQUETE**

**VALOR TOTAL $37.000**

VENDEDOR:

NO HACEMOS DEVOLUCION DE DINERO
CADUCIDAD 1 AÑO

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN DIAN No. 18764116820434 DEL 2021/08/23 AUTORIZA NUMERACIÓN PREFIJO T DEL 10001 AL 20000 - VIGENCIA DE 12 MESES



Trans Atrato

Nit. 900.166.813 - 9

**Trans. Atrato SAS**

Cel. 312 288 8136 - 311 793 9545 - 311 725 5217 - 310 405 7472

VIGILADO ST

| Fecha | Día | Mes | Año | Hora de Salida | No. C- |
|---|---|---|---|---|---|
| | 13 | 8 | 22 | 8:00 Am | 4789 |

Nombre: JAVIER ZEA B.

Documento Identidad: 11813077

Motonave:

Puesto: 2

Carga (Kg.)

Origen: RIO QUITO

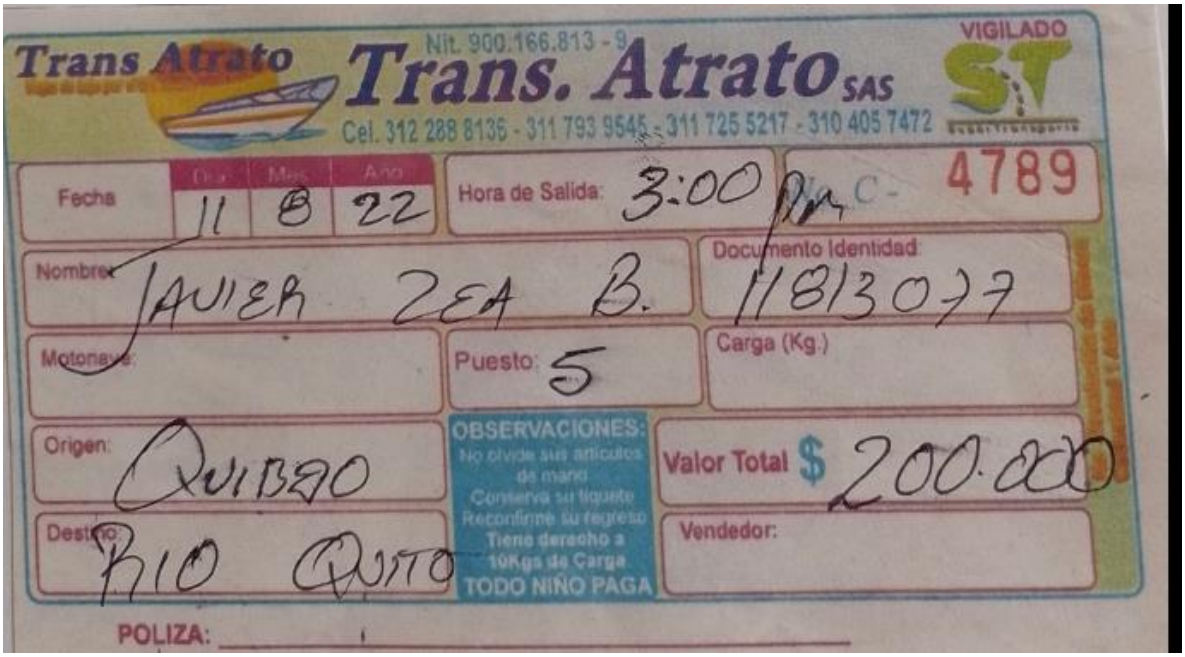
Destino: QUIBDO

OBSERVACIONES:
No olvide sus artículos de mano
Conserva su tiquete
Reconfirme su regreso
Tiene derecho a 10Kgs de Carga
TODO NIÑO PAGA

Valor Total $ 200.000

Vendedor:

POLIZA: _____



Trans Atrato

Nit. 900.166.813 - 9

**Trans. Atrato SAS**

Cel. 312 288 8136 - 311 793 9545 - 311 725 5217 - 310 405 7472

VIGILADO ST

| Fecha | Día | Mes | Año | Hora de Salida | No. C- |
|---|---|---|---|---|---|
| | 11 | 8 | 22 | 3:00 Pm | 4789 |

Nombre: JAVIER ZEA B.

Documento Identidad: 11813077

Motonave:

Puesto: 5

Carga (Kg.)

Origen: QUIBDO

Destino: RIO QUITO

OBSERVACIONES:
No olvide sus artículos de mano
Conserva su tiquete
Reconfirme su regreso
Tiene derecho a 10Kgs de Carga
TODO NIÑO PAGA

Valor Total $ 200.000

Vendedor:

POLIZA: _____