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	**Setiembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**02731-532478**
No. de documento	**566985**

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	$ 8.813.440	**7**	**Del**	**01/09/2022**	**Al**	**30/09/2022**	**$ 4.406.720,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.406.720		Legalización comisiones del periodo		$ 1.300.000,00	

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°		1,43%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 55.629
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.706.720**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.903.165**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 55.629**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7848872328**
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	$ 1.301.055	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	3.903.165,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	5.204.220,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	55.629,00	1,43%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	10.408,00	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	**$ 4.296.616,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo formación en el municipio de SIPI, Corregimiento de Loma de Chupey, al curso Emprendedor en Reforestacion y Recuperacion Ambiental. con Ficha 2620224.
Se realizo formación en el municipio de Litoral del San Juan al curso Emprendedor en Elaboracion de Accesorios Artesanales con Ficha 2633396.
Se realiza reunión de seguimiento con la dinamizadora del centro de acuerdo con los requerimientos exigidos por la coordinación del programa SER, en aras de cumplir con todos los parámetros establecidos por el programa Sena Emprende Rural y las estrategias para finalizar bien el desarrollo de este proceso con el logro y cumplimientos de las metas establecidas.
Se dilgenciaron las caracterizaciones y los diagnosticos a todas las unidades productivas que se programaron durante este mes.
Se realizó acompañamiento a las unidades productivas programadas este mes en la parte de emprendimiento y comercializacion.

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

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: 2022-09-16-5:40 p. m.

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	36622	Fecha Solicitud	2022-09-16	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.	2022-09-16	Genera Viáticos	NO	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	SI
Transporte por Via	Aéreo	Área u Oficina	Formancion			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°. Días	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	2022-09-19	2022-09-25	CHOCO / QUIBDO	CHOCO / BAHIA SOLANO	6.5	No	50	6,5	4.406.720,00	0.00	0.00	1.300.000,00	1.300.000,00	Auxilio de transporte para el desplazamiento al municipio de Bahia Solano y Sipi para desarrollar el componente de emprendimiento de los cursos bajo las fichas No 2620224 y 2610232.
											Totales Solicitud de Comisión			0,00	1.300.000,00	1.300.000,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Auxilio de transporte para el desplazamiento al municipio de Bahia Solano y Sipi para desarrollar el componente de emprendimiento de los cursos bajo las fichas No 2620224 y 2610232.

ORDENADOR DEL GASTO

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

Firma Responsable

ELECTRONIC TICKET

EASYFLY

PASSENGER ITINERARY RECEIPT — TICKET NBR: **2460330784291**
RECIBO DE ITINERARIO DE PASAJEROS — BOLETO NRO:

AGENCIA DE VIAJES DECOLAR
CALLE 56 N. 40- 114
MEDELLIN
ANTIOQUIA, COLOMBIA
OFFICE ID: CO-07757-0
TELEPHONE/TELEFONO: 2923256
MAIL INFO: VIAJESDECOLAR@HOTMAIL.COM

ISSUE DATE/FECHA DE EMISION: 18 SEP 2022 00:58
ISSUE AGENT/AGENTE EMISOR: MDEH14701
NAME/NOMBRE: **ZEA/JAVIER**
FOID/D.IDENTIDAD: NIR11813077

ISSUING AIRLINE/LINEA AEREA EMISORA : EASYFLY S.A
ADDRESS/DIRECCION : DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA
AV.EL DORADO 103-08 PUERTA 1 HANGAR 27
NIT : 900088915-7
TICKET NUMBER/NRO DE BOLETO : 246-0330784291

BOOKING REF./CODIGO DF RESERVA: C1/**QYRAEZ**

FROM/TO DESDE/HACIA	FLIGHT VUELO	CL CL	DATE FECHA	DEP HORA	ARR HORA	FARE BASIS BASE TARIFARIA	NVB	NVA	BAG EQP.	ST ESTATUS
QUIBDO	VE8945	G	**19SEP**	0735	0810	G			15K	OK
ENRIQUE OLAYA HERR										
ENRIQUE OLAY	VE7862	G	**19SEP**	0900	1000	G			15K	OK
BAHIA SOLANO										
BAHIA SOLANO	VE7863	G	**21SEP**	1030	1130	G			15K	OK
ENRIQUE OLAYA HERR										
ENRIQUE OLAY	VE8950	G	**21SEP**	1230	1310	G			15K	OK
QUIBDO										

TARIFAS ECONOMICAS (D,M,N,G,O,E,K).APLICAN TODOS LOS SOBRECARGOS AUTORIZADOS POR LAS NORMAS AERONAUTICAS.
REEMBOLSO:NO APLICA EXCEPTO IVA Y TASA AEROPORTUARIA.RETRACTO:APLICA BAJO EL CUMPLIMIENTO DE LOS SIGUIENTE REQUISITOS:
1. SOLO EN COMPRAS REALIZADAS EN PGINA WEB Y CALLCENTER. 2. EL TERMINO MAXIMO PARA EJERCER EL DERECHO AL RETRACTO SERA DE CINCO (5) DIAS HABILES CONTADOS DESDE LA COMPRA DEL TIQUETE. Y 3. EL VUELO NO DEBERA EJECUTARSE ANTES DE CINCO (5) DIAS. (CONDICIONES NO EXCLUYENTES). LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: APLICA PENALIDAD
90.000 MAS DIFERENCIA DE TARIFA, SI NO ESTA LA MISMA TARIFA DISPONIBLE; POR CAMBIO DE NOMBRE, RUTA, FECHA, VUELO O POR LA NO
CONDICIONES NO EXCLUYENTES. LA TARIFA ADMINISTRATIVA EN NINGUN CASO ES REEMBOLSABLE. CAMBIOS EN EL TIQUETE: NO APLICA PENALIDAD
POR CAMBIOS RUTA, NOMBRE, FECHA . VUELO. DEBE REVISARSE A UNA TARIFA SUPERIOR SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE.
APLICA UNA PENALIDAD DE 90.000, MS DIFERENCIA DE TARIFA SI NO EST LA MISMA DISPONIBLE, POR CAMBIO DE VUELO DESPUS DE INICIADO
(NO SHOW). DESISTIMIENTO: APLICA EL DESISTIMIENTO CON HASTA 24 HORAS DE ANTICIPACIN AL VUELO RETENIENDO
HASTA EL 10 POR CIENTO DEL VALOR DE LA TARIFA, EXCLUYENDO IMPUESTOS, TASAS Y TARIFA ADMINISTRATIVA.
LA CORRECCIN DE ERROR EN NOMBRE, APELLIDOS Y NMERO DE IDENTIFICACIN NO TENDR COSTO, SIEMPRE Y CUANDO SE TRATE DE LA MISMA PERSONA.
EN CASO DE QUE LA CORRECCIN DE LUGAR A UN CAMBIO DE PASAJERO APLICA LAS RESTRICCIONES DE LA TARIFA.

ENDORSEMENTS/ENDOSOS-RESTRICCIONES : NON END/NON REF/PENALTY APPLY FOR CHANGES
TOUR CODE :
FORM OF PAYMENT/FORMA DE PAGO : CASH

FARE CALC./CALCULO DE TARIFA: UIB VE MDE 715000.00 VE BSC 715000.00 VE MDE 715000.00 VE UIB 715000.00COP715000+.00END (ADT)

AIR FARE/TARIFA : COP 715000.00
TAX/IMPUESTOS : COP 18200.00CO
TARIFA ADMON 67000 TOTAL : COP 800200.00

TODOS LOS VUELOS DESDE Y HACIA BOGOTA SERAN OPERADOS DESDE EL AEROPUERTO EL DORADO: TERMINAL PUENTE AEREO T2.
CONSULTA LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ADOPTADAS POR LA AEROLINEA ANTE EL COVID19 EN: WWW.EASYFLY.COM.CO/VUELAFACIL.
PRESENTACION EN EL AEROPUERTO: 2 HORAS ANTES DE LA SALIDA DEL VUELO. EQUIPAJE PERMITIDO: PARA TARIFA ECONOMICAS Y PREFERENCIALES 15KG EN BODEGA Y UN BOLSO DE MANO DE HASTA 5KG PARA TARIFAS EASYPASS SE PERMITEN 23KG EN BODEGA

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 4011

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 bienes de terceros - 60 S.M.L.V.
-Lesiones a una persona - 60 S.M.L.V.
-Les. a dos o mas personas - 120 S.M.L.V.

Fecha: 21 - 09 - 2022 Hora salida 1:00 Pm

Nombre: Javier 2ea D.I. 11 813 077

Motonave: _____ Puesto: _____

Destino (ida) SIPI Valor $ 125.000

Destino (regreso) _____ Valor $ _____

Vo Bo (Despachador): _____

TODO NIÑO PAGA

No hacemos devolución de dinero
Carga máxima por pasajero 12 y ½ kilos

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 4011

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 bienes de terceros - 60 S.M.L.V.
-Lesiones a una persona - 60 S.M.L.V.
-Les. a dos o mas personas - 120 S.M.L.V.

Fecha: 23 - 09 - 2022 Hora salida 6:30.am

Nombre: Javier 2ea D.I. 11 813 077

Motonave: _____ Puesto: 06

Destino (ida) _____ Valor $ _____

Destino (regreso) Istmina Valor $ 125.000

Vo Bo (Despachador): _____

TODO NIÑO PAGA

No hacemos devolución de dinero
Carga máxima por pasajero 12 y ½ kilos

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 4011

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 bienes de terceros - 60 S.M.L.V.
-Lesiones a una persona - 60 S.M.L.V.
-Les. a dos o mas personas - 120 S.M.L.V.

Fecha: 26-09-2022 Hora salida 1:00 Pm

Nombre: Javier Zea D.I. 11 813 077

Motonave: _____ Puesto: _____

Destino (ida) Sipi Valor $ 125.000

Destino (regreso) _____ Valor $ _____

Vo Bo (Despachador): _____

TODO NIÑO PAGA

No hacemos devolución de dinero
Carga máxima por pasajero 12 y ½ kilos

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 4011

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 bienes de terceros - 60 S.M.L.V.
-Lesiones a una persona - 60 S.M.L.V.
-Les. a dos o mas personas - 120 S.M.L.V.

Fecha: 27-09-2022 Hora salida 6:30 am

Nombre: Javier Zea D.I. 11 813 077

Motonave: _____ Puesto: 06

Destino (ida) _____ Valor $ _____

Destino (regreso) Istmina Valor $ 125.000

Vo Bo (Despachador): _____

TODO NIÑO PAGA

No hacemos devolución de dinero
Carga máxima por pasajero 12 y ½ kilos