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 GUAJIRA
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - INTEGRACION CON LA MEDIA-GUAJIRA
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	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**65380-902288**
No. de documento	**621930**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEONARDO JOSÉ CARRILLO CARRILLO	**C.C.**	84.009.907	**IP/Nº de contacto**	53808
Correo electrónico contratista:	leonardo.carrillo88@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 04062401295

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: 3442665/2022 **Nº Compromiso SIIF** 8722

Valor Total del Contrato	$ 40.950.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.850.000	**10**	**Del**	**01/11/2022**	**Al**	**30/11/2022**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.950.000		Legalización comisiones del periodo			$ 1.297.880,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANO, TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS TECNICOS DE FORMACIÓN TITULADA DE LA PROGRAMACIÓN DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		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	**$ 5.197.880**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.242.307**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	**Octubre**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7856384111**	Valor Base retención en la fuente	3.242.307,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000	Valor Base retención en la fuente ICA	4.753.280,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600	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	$ 8.200	$ 8.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 241.518		Reteica - 8544	0,00	0,000%
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	$ -		Estampilla Prouniversidad de la Guajir	103.958,00	2,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	25.989,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Estampilla Prodesarrollo Dptal	103.958,00	2,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -				
Salud hasta $ 608.064	$ 188.686		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.080.769		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 3.666.095,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha	Competencia	Horas	No de Apren
2287189	INTEGRAR LOS ELEMENTOS MULTIMEDIALES DE ACUERDO CON UN DISEÑO ...	40	22
2287191	INTEGRAR LOS ELEMENTOS MULTIMEDIALES DE ACUERDO CON UN DISEÑO...	45	28
2509012	DISEÑAR LA SOLUCIÓN MULTIMEDIAL DE ACUERDO CON EL INFORMEDE ANÁLISIS DE...	32	27
2509022	DISEÑAR LA SOLUCIÓN MULTIMEDIAL DE ACUERDO CON EL INFORMEDE ANÁLISIS DE...	32	23
2509030	DISEÑAR LA SOLUCIÓN MULTIMEDIAL DE ACUERDO CON EL INFORMEDE ANÁLISIS DE...	40	27

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.

LEONARDO JOSÉ CARRILLO CARRILLO
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,

DELIA MARIA RAMOS BELLO
PROFESIONAL G03

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

CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	84009907
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEONARDO JOSE CARRILLO CARRENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCAS	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 11 #7-100	TELÉFONO:	1234567
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7856384111**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2022	SALUD:	AÑO:	2022
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/11/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1768571623

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 254.600
SUBTOTAL:			1	**$ 254.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 198.900
SUBTOTAL:			1	**$ 198.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.400
SUBTOTAL:			1	**$ 8.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 461.900**

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

Usuario que Genera Reporte: MHcepardo — CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-044-952410 — CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA

Fecha y Hora Generación Reporte: miércoles, 10 de agosto de 2022

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	48122	**Fecha Solicitud**	2022-08-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-044-952410 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2022-08-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1522	**Dependencia Solicitante**		952445 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA - 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**		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

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
LEONARDO JOSE CARRILLO CARREÑO	CC: 84009907	INSTRUCTOR	Autorizada	2022-08-22	2022-08-27	GUAJIRA / RIOHACHA	GUAJIRA / URIBIA	5,5	No	50	5,5	3.900.000,00	225.069,00	1.237.880,00	60.000,00	1.297.880,00	REALIZAR SEGUIMIENTO A LA PRACTICA A LOS APRENDICES DE LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL INTERNADO INDIGENA EL EDEN DEL GRADO 11 DENTRO DEL PROGRAMA DE ARTICULACION
											Totales Solicitud de Comisión			**1.237.880,00**	**60.000,00**	**1.297.880,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

REALIZAR SEGUIMIENTO A LA PRACTICA A LOS APRENDICES DE LA INSTITUCION ETNOEDUCATIVA INTEGRAL INTERNADO INDIGENA EL EDEN DEL GRADO 11 DENTRO DEL PROGRAMA DE ARTICULACION

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	17957542	Nombre:	CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA - GUAJIRA

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

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.

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIANA MARIA DE LUQUE PINTO	Fecha Verificación:	09/08/2022 17:19:35

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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA, Fonseca – Guajira 8 noviembre 2022

PRESENTADO A: CARLOS PARDO ANDRADE, subdirector (e)

ORDEN DE VIAJE No: 9522	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	22 /08 / 2022	**28 / 08 / 2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO MEDIA LUNA – ALTA GUAJIRA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar seguimiento a la etapa practica a los aprendices de la INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL INTERNADO INDÍGENA EL EDEN del grado 11° dentro del programa de articulación con la media del CAA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Realizar y entregar informes de ejecución al Centro de Formación, con las novedades académicas, disciplinarias, para los comités de evaluación y seguimiento del Centro y como parte de la evidencia de seguimiento y cumplimiento de las obligaciones contractuales del convenio.**

RESULTADOS:

Se realizo un comité de informe y supervisión con los aprendices y complementar la etapa productiva también se realizó una revisión documental que permita a los instructores tener toda la información necesaria que contribuya a una evaluación acertada y asertiva en beneficio de los aprendices.



Estas Imágenes corresponde al seguimiento y complemento de la etapa productiva con fotografías.

Como primera acción se recopilan para revisión las bitácoras de actividades elaboradas por los aprendices, se verificó que cada una de las actividades allí plasmadas estén de acuerdo con el objetivo principal de la actividad.





Se socializa el formato de bitácoras de las actividades planteadas en las Bitácoras y la coherencia existente en el levantamiento de las evidencias.




Al finalizar se realiza un análisis y se efectúa las observaciones y sugerencias para tomar los correctivos correspondientes. Con el fin de mejorar las unidades productivas.

IDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Fotograficas

2. Listado de Asistencia

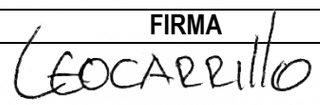
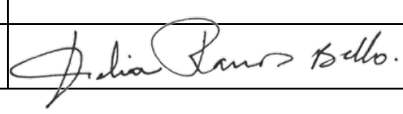
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar seguimiento en el segundo semestre de las actividades y recomendaciones realizadas en la etapa productiva de los Aprendices.	Instructor Asistente	Noviembre

CONCLUSIÓNES:

Se realizó la visita a la INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA INTEGRAL INTERNADO INDÍGENA
EL EDEN, ubicado en Medialuna, zona rural del municipio de Uribia, donde se tiene por parte de las directivas una visión positiva del programa de formación toda vez que contribuye a la organización administrativa de varias áreas con que cuenta la institución, además recomiendan la apertura de otros programas de formación para lo cual ofrecen toda la colaboración y apoyo necesario para cristalizar la propuesta.

Piden se realicen estas visitas con mayor frecuencia para tratar tema en conjunto y la mejora continua del programa de formación

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LEONARDO JOSE CARRILLO CARREÑO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA DE FORMACION	**DELIA RAMOS BELLO**	

TRANSPORTE E.B.M

NIT. 84032969-4

Régimen Simplificado



FACTURA DE VENTA N°017

CLIENTE: Leonardo Carrillo **FECHA**: 21 de agosto de 2022

DIRECCION: SENA, Centro Agroempresarial y Acuícola **TELEFONOS:** 321 433 57 42

ITEM / FECHA	DESCRIPCION	V/UNITARIO	V/ TOTAL
22/08/2022	Servicio de Transporte – Uribia – Media Luna	$ 30.000	$ 30.000
28/08/2022	Servicio de Transporte Media luna - Uribia - Riohacha	$ 30.000	$ 30.000

SUB TOTAL	$ 60.000
IVA %	0
TOTAL	**$ 60.000**

VALOR EN LETRAS: Sesenta Mil Pesos MCTE.

EDILMEN BARROS MARULANDA
Representante Legal

Dirección: Calle 23 No. 14-86
Teléfonos celulares: 3126679294- 3157493069
WhatsApp: 3006575830
Teléfono fijo: (035) 7276428
E-mail: el-mimebarros@hotmail.com
Riohacha- La Guajira.