SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL GUAJIRA
CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA

Código Regional	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**31325-055461**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA MAGDALENA RAMIREZ BARROS	**C.C.**	40.796.352	**IP/Nº de contacto**	53575
Correo electrónico contratista:	mramirez@misena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: AV VILLAS **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 436300036336

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 4661911/2023 **Nº Compromiso SIIF** **17423**

Valor Total del Contrato	$ 29.355.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.355.000	**1**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 3.090.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.265.000		Legalización comisiones del periodo			$ 272.941,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR -PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANAS, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS TÉCNICOS EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE TI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.090.000		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	**$ 3.362.941**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.253.106**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**00**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.236.000	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 154.500	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 197.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.500	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 840.735	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 751.035	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.253.106,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.010.641,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	9.032,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Estampilla Prouniversidad de la Gua	67.259,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	16.815,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	67.259,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	50.444,00	1,500%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.879.191,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Elaboración de planeación pedagógica, instrumentos de planeación de las siguientes Ficha:
2721001 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ARTESANIAS CON TEJIDO ETNICOMunicipio Manaure – Comunidad carraisha 48 HORAS
2721043 - EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ARTESANIAS CON TEJIDO ETNICO Municipio de Manaure Enrramada comunitaria maracari 56 horas
ELABORACION DE ARTESANIAS CON TEJIDO ETNICO HORASS DEDICADAS EN LA FICHA : 56,00
total horas academicas 160.00

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.

MARIA MAGDALENA RAMIREZ BARROS
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,

ANGELICA PATRICIA SAN JUANELO MORAN
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

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: martes, 21 de marzo de 2023

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12723	**Fecha Solicitud**	2023-03-16	**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.**	2023-03-21	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTORA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	623	**Dependencia Solicitante**	952438 CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA-EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	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	**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 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
MARIA MAGDALENA RAMIREZ BARROS	CC: 40796352	INSTRUCTORA	Autorizada	2023-03-23	2023-03-23	GUAJIRA / RIOHACHA	GUAJIRA / MANAURE	0,5	No	50	1	3.090.000,00	172.941,00	172.941,00	100.000,00	272.941,00	Desarrollar actividades de Formación del programa: Emprendedor en elaboracion de tejidos etnicos -Ficha de caracterización: 2721043-caracterización: 2721043
				2023-03-24	2023-03-24	GUAJIRA / RIOHACHA	GUAJIRA / MANAURE	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**172.941,00**	**100.000,00**	**272.941,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Desarrollar actividades de Formación del programa: Emprendedor en elaboracion de tejidos etnicos -Ficha de caracterización: 2721043-caracterización: 2721043

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/21 11:24:39 -05:00

ORDENADOR DEL GASTO

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.

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:	martes, 21 de marzo de 2023	

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

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	KENDRY JULIETH ONATE JEREZ	Fecha Verificación:	21/03/2023 11:05:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 17957542
Usuario SIIF: MHcepardo
21/03/2023 11:24:59 a. m.

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 Marzo 31 de 2023

PRESENTADO A: CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
12723	23-03-2023	23-03-2023
	24-03-2023	24-03-2023

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Centro Agroempresarial y Acuícola	Riohacha a Manaure-Manaure a Riohacha COMUNIDAD MARACARI Riohacha a Manaure-Manaure a Riohacha Corregimiento Carrashira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Desarrollar actividades de Formación del programa: Emprendedor en elaboración de artesanías con tejidos étnico - Ficha de caracterización: **2721001**. Desarrollar actividades de Formación del programa: Emprendedor en elaboración de artesanías con tejidos étnicos - Ficha de caracterización: **2721043**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Socializar la formación para la elaboración de los productos artesanales y desarrollar procesos de combinación de colores
2. Desarrollar procesos de combinación de colores para la aplicación de los diseños para la elaboración del producto.

RESULTADOS:

1. Se definió el procedimiento de aplicación en el producto.
2. Se seleccionaron los colores.

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

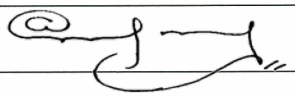
1. **Listas de asistencia**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		
2.		

CONCLUSIÓNES:

Se orientaron aprendices en definir y organizar procedimiento de adecuación y seleccionar sistemas de producción

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MARIA MAGDALENA RAMIREZ BARROS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Profesional Grado 03	ANGELICA SANJUANELO MORAN	

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MANAURE
COOTRASOMA LTDA.
NIT. 825.000.683-3

ORIGEN CLIENTE		
Riohacha		
DESTINO CLIENTE		
Manaure		
NOMBRE CLIENTE		
Maria Ramirez Borras		
VALOR	**PUESTO**	**MOVIL No.**
$25.000		
FECHA DE VIAJE	**HORA VIAJE**	
23-03-2023		

DIST. ENEINA - BOMILLA

Este Tiquete es valido solo para la Fecha, Hora y Movil Estipulado

PASAJERO

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MANAURE
COOTRASOMA LTDA.
NIT. 825.000.683-3

ORIGEN CLIENTE		
Manaure		
DESTINO CLIENTE		
Riohacha		
NOMBRE CLIENTE		
Maria Ramirez Borras		
VALOR	**PUESTO**	**MOVIL No.**
$25.000		
FECHA DE VIAJE	**HORA VIAJE**	
23-03-2023		

DIST. ENEINA - BOMILLA

Este Tiquete es valido solo para la Fecha, Hora y Movil Estipulado

PASAJERO

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MANAURE
COOTRASOMA LTDA.
NIT. 825.000.683-3

ORIGEN CLIENTE		
Riohacha		
DESTINO CLIENTE		
Manaure		
NOMBRE CLIENTE		
Maria Ramirez Borras		
VALOR	**PUESTO**	**MOVIL No.**
$25.000		
FECHA DE VIAJE	**HORA VIAJE**	
24-03-2023		

DIST. ENEINA - BOMILLA

Este Tiquete es valido solo para la Fecha, Hora y Movil Estipulado

PASAJERO

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MANAURE
COOTRASOMA LTDA.
NIT. 825.000.683-3

ORIGEN CLIENTE		
Manaure		
DESTINO CLIENTE		
Riohacha		
NOMBRE CLIENTE		
Maria Ramirez Borras		
VALOR	**PUESTO**	**MOVIL No.**
$25.000		
FECHA DE VIAJE	**HORA VIAJE**	
24-03-2023		

DIST. ENEINA - BOMILLA

Este Tiquete es valido solo para la Fecha, Hora y Movil Estipulado

PASAJERO

SENA siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 3

CÓDIGO: GFPI-FL-001

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): Marzo

REGIONAL: Guajira

CENTRO DE FORMACIÓN: Agroempresarial y Acuícola

CIUDAD/MUNICIPIO: Manaure

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en elaboración de alimentos con fuentes eólicas

NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

CHARLAS INFORMATIVAS ☐

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐

MATRICULA 8

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	C.C	1124411074	Mayerlin Brillis	Martinez Epieyu	Manaure	jorlizmartinezmaz@gmail.com	3205089593	Mayerlin Martinez E
2	C.C	56089311	Yomaira Yaneth	Maguez Aguilar	Manaure	Yomairamaguezaguilar@hotmail.com	3146829220	Yomaira Maguez
3	C.C	85.466.231	Rafael Antonio	Tomby Lópes	Manaure	Rafaeltomby5@gmail.com	3044308373	Rafael A. Tomby L.
4	C.C	56100290	Reyes	Epinayu Uriana	Manaure	reyesepinayu@gmail.com	3216602657	Reyes Epinayu
5	C.C	1124413104	Erika Isabel	Pushaina Epinayu	Manaure	pushainaerikais@gmail.com	3113260985	Erika Pushaina
6	C.C	1124408684	Monica Beatriz	Pushaina Epinayu	Manaure	pushainaerikais@gmail.com	3005541832	Monica P.
7	C.C	40952021	Rosalba	Epiayu	Manaure	wayuros@gmail.com	3022837460	Rosalba E.
8	C.C	17809839	Felix Antonio	Quijada Uriana	Manaure	qfelix4@gmail.com	3187048498	Felix
9	C.C	84109948	Ramon	Epieyu Uriana	Manaure	ramonepieyu853@gmail.com	3126750224	Ramon Epieyu
10	C.C	40841010	Rosmery	Pushaina Pushaina	Manaure	rosmerypushaina2015@gmail.com	3105086752	Rosmery Pushaina
11	C.C	1006916629	Sarayt Paola	Montiel Pushaina	Manaure	sarayithmontiel@gmail.com	3116388386	Sarayt Montiel
12	C.C	1124410886	Martina	Apushaina Ipuana	Manaure	SF32735@gmail.com	3004174747	Martina
13	C.C	1192722553	Silvia Patricia	Fernandez Arpushana	Manaure	sf91134@gmail.com	3046324174	Silvia Fernandez
14	C.C	1006910624	Yoleima	Uriana Uriana	Manaure	urianeydeima@gmail.com	3215856916	Yoleima Uriana
15	C.C	1123999390	Wendy Esther	Alvarez Rodriguez	Manaure	wendyvaila@gmail.com	3108212094	Wendy A.

Consentimiento de prueba: es la manifestación libre, voluntaria y expresa, que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.

siga

PROCESO DE DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

VERSIÓN: 2

CÓDIGO: GFPI-FL-085

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA): 14/03/24

REGIONAL: Guajira | CENTRO DE FORMACIÓN: Agroempresarial y Acuícola | CIUDAD/MUNICIPIO: Manaure

NOMBRE DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN: Emprendedor en elaboración de artesanías con tejidos étnicos | NÚMERO DE FICHA DE CARACTERIZACIÓN:

A CONTINUACIÓN SELECCIONE EL PROCESO QUE SE VA A REALIZAR

CHARLAS INFORMATIVAS ☐ | PRESENTACIÓN PRUEBAS PRESENCIALES ☐ | MATRICULA ☒

DATOS DE LOS PARTICIPANTES

No.	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD ASPIRANTE	NÚMERO DOCUMENTO IDENTIDAD ASPIRANTE	NOMBRES DEL PARTICIPANTE	APELLIDOS DEL PARTICIPANTE	DIRECCIÓN / DEPENDENCIA / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
16	C.C	40944803	Yoshira Yanina	Gutierrez Orozco	Manaure	Yoshiragutierrez@hotmail.com	3023371465	
17	C.C	1192727558	Yudelis Yulieth	Heza Epieyu	Manaure	yudelisheza68@gmail.com	318 2155337	
18	C.C	40858011	Yuslayli Patricia	Epiayu Uriana	Manaure	yuslayli25021985@gmail.com	3216304999	
19	C.C	56103597	Elba Rosa	Epinayu Epieyu	Manaure	epirayuelva35@gmail.com	3122208616	
19	C.C	40820611	Yesenia Silena	Rodriguez Uriana	Manaure	yeseniafrank04@gmail.com	3006484263	
20	C.C	1.124.072.125	Danida	Boscan Gonzalez	Manaure	danielaboscan@uniguajira.edu.co	3216081201	
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

...que da por escrito o vía web, un aspirante a la formación en el SENA, autorizando que se le realice una prueba de selección, cuyo resultado deberá consignarse en su registro.