

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CHOCÓ		Código Regional	27
			Código Centro	952210
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2020
			Versión	AGOSTO 2020 - 5,20
			ID de Proceso	41369-249576
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		angiedemarchi23@hotmail.com		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Inducción SST
				SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
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 2020 supera los \$ 117.503.000
				NO
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas:		N/A		
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558:		N/A		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		1771097/2020		N° Compromiso SIIF
				64220
Valor Total del Contrato		\$ 11.947.998		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.177.465		Del 01/11/2020 Al 30/11/2020
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 2.190.465		Comisiones \$ 214.043,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 2.987.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 214.043		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.201.043		Menos, Rete Fuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.145.332		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre		Octubre
		4360279764		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.194.800		Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 149.400		2.860.443,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 191.200		Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		0,00
ARL		\$ 6.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		19%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		Menos Retención en la Fuente
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Menos Retención IVA
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		15%
Dependientes hasta		\$ 1.139.424		Reteica - 8551
Salud hasta		\$ 569.712		5.721,00
Renta Exenta 25%		\$ 715.111		0,200%
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		Pro Utch
				32.010,00
				1,000%
				Otras Retenciones
				0,00
				0,000%
				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
				\$ 2.949.269,00
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Las actividades correspondiente al mes son las siguiente:</p> <p>Participar en las reuniones programadas por nuestra líder, para trabajar asuntos varios respecto a la metodología ha implementar de</p> <p>Se realizo las siguientes actividades de la guía de aprendizaje numero tres y dos de acuerdo al siguiente resultado de aprendizaje:</p> <p>organizar feria de la unidad productiva del corregimiento de tutunendo con la ficha 2183927.</p> <p>realizar alianza con los compañeros para enviar mensajes de apoyo a los aprendices que fueron afectados por el invierno.</p> <p>Elaborar accesorio artesanal según diseño del producto</p> <p>Realizar acabados al accesorio cumpliendo con los requerimientos de calidad de un producto artesanal y la ficha técnica.</p> <p>participar en las conferencias de emprendimiento programadas por la institución.</p> <p>participar en el Encuentro Regional del Sector Artesanal, por artesanías de Colombia.</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<p>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.</p>				
ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
YILSE ALEID RUIZ CARRILLO INSTRUCTOR G13				
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
EL ORDENADOR DEL PAGO				
JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO				



ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

No: **084**

(FORMATO ACTUALIZADO: SEPTIEMBRE 20 DE 2020)

Atentamente solicito el trámite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	Angie Katherine Dermachi Cabrañez		c.c. No.	35.897.324	de	Quibdó
Contrato No.	1771097	de	24 de agosto de 2020			
Valor Honorarios mensual	2.987.000	Valor 100%	2.987.000	4		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO					
Salida estimada	06/11/2020	Llegada estimada	06/11/2020	días	6,5	
Destino ciudad	Tutunendo					
Manutención Diaria	157.133					
Pasaje Aereo	☐	Pasaje Terrestre	☒	Ruta	Quibdó-La Troné-Tutunendo-Quibdó	
OBJETIVOS:	Entregar materiales de formación en los municipios donde se desarrolla la formación en el corregimiento de Tutunendo.					

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	78.567
Gtos transporte por comisión	100.000
Otros gastos	35.476
Valor neto a reconocer	214.043

REGISTRO PRESUPUESTAL No: **116120**

FECHA: **2-NOV-20** FIRMA:

SON: Doscientos Catorce mil Cuarenta y Tres pesos m/cte.

CLIENTE No. **547564706** TIPO **AHORRO** BANCO **BANCA COMBIA**
AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO
O EFECTUADO EL RETENEDOR.

RECIBI DE
CONFORME -

COMISIONADO:

C.C. **35.897.324** de **Quibdó**

No. CDP **2420** de **952238**

Observaciones

SEGUN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-00/173 DE 23/09/2020

Subdirector CRNIB

Dependencia

Juan Carlos Blanco Cordoba
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO	SALDO A FAVOR
Gastos de manutención	78.567	0	
Gtos transporte por comisión	100.000	0	
Otros gastos	35.476	0	
Valor neto a legalizar	214.043	0	

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante - Ordenador del Gasto

		SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	
		COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL	
		EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS	
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: QUIBDO- CORREGIMIENTO TUTUNENDO		Codigo Regional :	27
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ		Codigo Centro:	952210
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 35897324		Fecha de elaboración:	10/11/2020
		ID Proceso:	
En desarrollo de la comisión No. 84 durante los días 6 del mes de noviembre de 2020 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:			
FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
6/11/2020	Quibdo-la Troje-tutunendo	terrestre	107.021.5
6/11/2020	Tutunendo-la Troje-Quibdo	terrestre	107.021.5
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			214.023
Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.			
Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto			
COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO	
Nombre completo: Angie Katerine Demarchi Cabranes	Nombre completo: Yilse Aleida Ruiz Carrillo	ORDENADOR DEL GASTO	
Cargo: Instructora	Cargo: Supervisora de Contrato	Nombre completo: Juan Carlos Blanco Córdoba	
Firma: [Firma]	Firma: [Firma]	Carga: Director de Centro G02	
		Firma: [Firma]	

GRF-F-076 V.01

[Firma]



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Quibdó, noviembre 10 de 2020

PRESENTADO A: Juan Carlos Blanco Córdoba

ORDEN DE VIAJE No: 084

FECHA DE INICIO:

06-11-2020

FECHA DE FINALIZACION:

06-11-2020

LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO
Quibdó-la troje-
Tutunendo,
Tutunendo-la troje-
Quibdó

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

Recursos naturales, industria y
biodiversidad.

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación del programa SER a las poblaciones rurales de acuerdo a metas establecidas.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

CORTAR PIEZAS DE ACUERDO CON FICHA TÉCNICA Y PROCESO MANUAL

RESULTADOS:

1. Cortar piezas de acuerdo con la orden de producción, ficha técnica y/o muestra física.
2. Verificar la cantidad y calidad de piezas cortadas ajustándose a las especificaciones de ficha técnica y orden de producción.
3. Alistar herramientas e insumos para cortar en forma manual de acuerdo a ficha técnica y orden de producción.
4. Calcular el consumo de los materiales del producto a fabricar según ficha técnica y/o muestra física.
5. Desarrollar moldes básicos de acuerdo al molde patrón.

EVIDENCIAS O SOPORTES: Fotos de Actividades, Acta de Concertación y Lista de Asistencia.

Evidencia de la entrega de materiales de formación



REF. Descarga de los materiales de formación para la creación de la unidad productiva.



REF. Materiales de formación para la creación de la unidad productiva de Tutunendo.



REF. Entrega de materiales de formación a la líder y suplente de la unidad productiva.



REF. Aprendices que hacen parte de la unidad productiva, verificando la entrega de los materiales de formación.

SERNA **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SERNA**
GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA
FORMATO DE SOLICITUD DE SALIDA DE BIENES PARA EL USO DE LOS CUENTADANTES
QUE TIENEN VÍNCULO CON LA ENTIDAD **siqa** Versión: 04
Código: GIL-F-014

FECHA SOLICITUD: 4/11/2020 ÁREA: ARTESANAS
GOBIERNO REGIONAL: CANTO CENTRO DE COSTO: CENTRO DE BIENES NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
NOMBRE REGIONAL: NOMBRE CENTRO DE COSTO: YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO
NOMBRE DE JEFE DE OFICINA O COORDINADOR DE ÁREA: ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ
NOMBRE DE SERVIDOR PÚBLICO A QUE SE LE ASIGNA EL BIEN: CEDULA: 8000125
CEDULA: 8000125

CÓDIGO DE GRUPO O FICHA DE CARACTERIZACIÓN: 230027

ITEM	CÓDIGO SERNA	DESCRIPCIÓN DE BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD ENTREGADA	OBSERVACIONES
		BOLOS DE TRAFILLO	UNIDAD	25	✓	OK
		BOLOS PARA BUNDO	PAR	25	✓	OK
		TELA ESTAMPADA	METRO	25	✓	OK
		AGUJA PARA TRAFILLO	UNIDAD	25	✓	OK
		ANGUILLA DE LLAVERO CON PICO DE MIERO, DORADO	UNIDAD	25	✓	OK
		ANGUILLAS PEQUEÑAS EN ACERO INOXIDABLE	PAQUETE POR 12 UNIDADES	30	✓	OK
		CADENA EN ACERO INOXIDABLE	METRO	25	✓	OK
		ABALADO PARA CUERO DE 21 M DE ANCHO Y LARGO EN ACERO INOXIDABLE, ENTRADO	UNIDAD	20	✓	OK
		BOCA NUMERO 3000 EN ACERO INOXIDABLE	UNIDAD	25	✓	OK
		SEMSA CRO DE MUY	SEMO	10	✓	OK
		SEMSA TIGON	SEMO	10	✓	OK
		SEMSA CROSTILO	SEMO	10	✓	OK
		SEMSA BUNDO	SEMO	10	✓	OK
		SEMSA BUNDO BUNDO	SEMO	10	✓	OK
		SEMSA ACABO	SEMO	10	✓	OK
		SEMSA BUNDO	SEMO	10	✓	OK
		BOCHETE CROSTILO PARA COLLAR, ENTRADO	UNIDAD	25	✓	OK
		BOCHETE CROSTILO DE LLAVERO, DORADO	PAR	25	✓	OK
		BOCA PARA ANILLOS EN ACERO INOXIDABLE	PAR	25	✓	OK
		BOLOS SEMENAS 300, CROSTILO SUPLENDO	UNIDADES	25	✓	OK
		TERMINALES PARA CUERO DE 21 M DE ANCHO EN ACERO INOXIDABLE, ENTRADO	PAR	25	✓	OK
		CAJUELOS TERMINALES EN ACERO INOXIDABLE DE 21 M, DORADO	PAR	25	✓	OK
		TELA CROSTILO	METRO	25	✓	OK

NOMBRE: YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO CARGO: SUPERVISORA DE CONTRATO
FIRMA: *[Firma]*

Nota: La cantidad de bienes entregada puede ser inferior a la cantidad de bienes solicitados toda vez que la solicitud se atiende de acuerdo a los existencias físicas de bienes en cada situación.

REF. Lista de materiales de formación con el visto bueno de los integrantes de la unidad productiva.

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Cumplir con todos los objetos contractuales que genere la actividad de formación en las comunidades.	Instructora	6 noviembre 2020
2. Desarrollo de la Temática en fundamentos de Emprendimiento rural de Forma Teórica y Práctica municipio	Instructora y Aprendices	6 noviembre 2020
CONCLUSIONES:		
1. Brindar una formación de calidad a satisfacción de la comunidad.		
2. Entrega de materiales de formación de acuerdo a los lineamientos del programa SER.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
ANGIE KATERINE DEMARCHI CABRANEZ		<i>[Firma]</i>
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
	YILSE ALEIDA RUIZ CARRILLO	<i>[Firma]</i>



ACTA No.

ACTA DE ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN

CIUDAD Y FECHA:

6-11-2020/Tutunendo

HORA DE INICIO:

1:45 pm

HORA FIN:

5:36pm

LUGAR:

Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad-SENA Regional Chocó

TEMAS:

Entrega de materiales

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: Realizar entrega de materiales a la formación EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES CON RECURSOS NATURALES DE LA REGION, identificada con numero de ficha: 2183927

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las (1:45 pm), se reúnen en el corregimiento de Tutunendo el Sr(a) CELINA MENA BLANDON, el Sr(a) Angie K. Demarchi Cabranes en calidad de instructor y Sr(a) Deibi Cecilia Terán Moreno en calidad de profesional regional del programa SER para realizar la entrega de materiales de formación con el fin dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

Nombre del programa	Emprendedor en elaboración de accesorios artesanales con recursos naturales de la región.
Código del Programa	52442194
Código de la Ficha	2183927
Código del Proyecto	
Código de la Unidad Productiva	
Líder de la Unidad Productiva	Celina Mena Blandón
N° de Documento (CC, TI, DNI)	52375027
Celular	3216231553
Numero de contrato	
Numero salida de almacén	

CONCLUSIONES

Se realiza la entrega de los siguientes materiales para el desarrollo de la formación y la conformación de la unidad productiva:

MATERIALES ENTREGADOS:

