SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL GUAJIRA**
**CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA-EMPRENDE RURAL**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **44** |
| **Código Centro** | **952410** |
| **Fecha Elaboración** | **12 diciembre de 2020** |
| **Versión** | **AGOSTO 2020 - 5,20** |
| **ID de Proceso** | **60977-407452** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

**Nombres y apellidos contratista:** LUIS CARLOS VEGA RINCONES
**Correo electrónico contratista:** luvegar@sena.edu.co
**C.C.** 1.122.813.272 **IP/Nº de contacto** 53815

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

**Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000** NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 46310755711

**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

**Nº del contrato:** 1415259/2020 **Nº Compromiso SIIF** **19020**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 35.501.072 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 5.306.210 | **9** | **Del** | **01/11/2020** | **Al** **30/11/2020** | **$ 3.790.150,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 1.516.060 | | Comisiones | | $ 760.876,00 | |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.790.150 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 760.876 | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.551.026** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.747.792** | | **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** | ---------- | **9412267960** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.516.060 | $ 1.516.060 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 189.600 | $ 189.600 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 242.600 | $ 242.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.000 | $ 8.000 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700 | $ - | |
| 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 $ 1.139.424 | $ 455.103 | |
| Salud hasta $ 569.712 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 8.545.680 | $ 915.931 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Valor Base retención en la fuente | 2.747.792,00 | TARIFA |
| Valor Base retención en la fuente ICA | 4.118.826,00 | |
| 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 | 12.356,00 | 0,300% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Estampilla Prouniversidad de la Guajir | 91.021,00 | 2,000% |
| Estampilla Prodesarrollo Fronterizo | 22.755,00 | 0,500% |
| Estampilla Prodesarrollo Dptal | 91.021,00 | 2,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| | | |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$ 3.572.997,00** | |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2091340 EMPRENDEDOR EN CONSTRUCCION BASICA CONTROLAR Y SUPERVISAR LOS RECURSOS
2205763 basico de construcción organizar los recursos

**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.

**LUIS CARLOS VEGA RINCONES**
**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,

**JAIME ALFONSO CUELLO CUELLO**
**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**

**ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

## COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

| | |
|---|---|
| Codigo Regional : | 44 |
| Codigo Centro: | 9524 |
| Fecha de elaboración: | 29/10/2020 |
| ID Proceso: | |

**CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:** Fonseca - 12/10/2020

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** LUIS CARLOS VEGA RINCONES

**No. DOCUMENTO IDENTIDAD:** 1122813272

En desarrollo de la comisión No. **242** durante los dias **20 y 21** 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 |
|---|---|---|---|
| 20/11/2020 | FONSECA- RIOHACHA (COMUNIDAD INDIGENA EL AHUMAO) - FOSECA | automovil | $ 100,000 |
| 21/11/2020 | FONSECA- RIOHACHA (COMUNIDAD INDIGENA EL AHUMAO) - FOSECA | automovil | $ 100,000 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: | | $ 200,000 |

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 | ORDENADOR DEL GASTO |
|---|---|---|
| Nombre completo: Luis Carlos Vega Rincones | Nombre completo: Jaime Cuello Cuello | Nombre completo: Angel Maria Maestre Peralta |
| | | Cargo: SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA |
| Firma: Luis Carlos Vega R. | Cargo: COORDINADOR MISIONAL<br>Firma: | Firma: |

No: 282

# ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 28 DE 2020)

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre | LUIS CARLOS VEGA RINCONES | c.c. No. | 1.122.813.272 | de | BARRANCAS | | |
| Contrato No. | 1415259 | de | 2 de marzo de 2020 | | | | |
| Valor Honorarios mensual | 3.790.150,00 | | Valor 100% | 3.790.150 | | | |
| Régimen del IVA: | SIMPLIFICADO | | | | | | |
| Salida estimada | 20/11/2020 | | Llegada estimada | 20/11/2020 | dias | 0,5 | |
| Salida estimada | 21/11/2020 | | Llegada estimada | 21/11/2020 | dias | 0,5 | |
| Destino ciudad | Richa- Fonseca | C | | | | | |
| Manutencion Diaria | 180.438 | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Pasaje Aereo | | Pasaje Terrestre | x | Ruta: Fonseca- Richa - Comunidad Ind. El Ahumao - Richa - Fonseca. |

OBJETIVOS: BRINDAR FORMACION TECNICA EN EL PROGRAMA PROCESOS BASICOS DE CONSTRUCCION

Valores a reconocer:

| | |
|---|---|
| Gastos de manutención | 180.438 |
| Gtos transporte por comision | 200.000 |
| Otros gastos | |
| | |
| Valor neto a reconocer | 380.438 |

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 510320

FECHA: 05/11/2020 FIRMA:

SON: Trescientos Ochenta Mil Cuatrocientos Treinta y Ocho Pesos m/cte.

CUENTA No. 402187227 TIPO ahorro BANCO COLOMBIA

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

Luis Carlos Vega R.

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 1.122.813.272 de Barrancas

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. CDP | 2920 | de | 11-mar-20 |
| Observaciones | | | |

SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA

Dependencia

ANGEL MARIA MAESTRE PERALTA

Solicitante y/o Ordenador del gasto

## LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| | Valores a legalizar | | SALDO | |
|---|---|---|---|---|
| Gastos de manutención | 180.438 | | | SALDO A FAVOR |
| Gtos transporte por comision | 200.000 | | | |
| Otros gastos | | | | VALOR A REINTEGRAR |
| Valor neto a legalizar | 380.438 | | | |

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

Solicitante

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO – CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA**
Riohacha, 04 de dICIEMBRE de 2020

**PRESENTADO A**: SUBDIRECTOR
Angel Maria Maestre Peralta

| **ORDEN DE VIAJE NO 282** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| | 20 de Noviembre de 2020 | 20 de noviembre de 2020 |
| | 21 de Noviembre de 2020 | 21 de Noviembre de 2020 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO** | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | LA GUAJIRA – AGROEMPRESARIAL Y ACUICOLA | Fonseca- R/cha - Comunidad ind. El Ahumao – R/cha – Fonseca. |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
BRINDAR FORMACION TECNICA EN EL PROGRAMA PROCESOS BÁSICOS DE CONSTRUCCIÓN

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

**20/11/2020- -**Desplazamiento de Fonseca a Riohacha (El Ahumao)
- charla de seguridad
- instalación de tejas de eternit.
- Desplazamiento de Riohacha (El Ahumao) a Fonseca

**21/11/2020- -**Desplazamiento de Fonseca a Riohacha (El Ahumao)
- charla de seguridad
- fundida de placa de contrapiso
- levante de muro en ladrillo a la vista
- Desplazamiento de Riohacha (El Ahumao) a Fonseca

**RESULTADOS:**

1. formación y apropiación de conceptos realizada a aprendices del programa Sena Emprende Rural "SER", en la comunidad indígena El Ahumao

**EVIDENCIAS O SOPORTES:**

1. Fotografías

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| | | |

**CONCLUSIÓNES:**

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | **FIRMA** |
|---|---|
| Luis Carlos Vega Rincones | Luis Carlos Vega R. |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Misional | Jaime Alfonso Cuello Cuello |  |

**ANEXOS**


SENA
Emprende
Rural


SENA
Emprende
Rural


SENA
Emprende
Rural

