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 SANTANDER
CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-EMPRENDE RURAL
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resoluciòn DIAN Nº 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**30 de Abril de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**81421-919323**
No. de documento	**76375**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAGDA YICELA MORALES GALEANO	**C.C.**	63.437.714	**IP/Nº de contacto**	3203298096
Correo electrónico contratista:	magdamorales16@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 2020 Superaron $49'849.000	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		4474987006	
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 2021 supera los $ 119´806.000**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	2342531/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**19821**	
Valor Total del Contrato	$ 35.786.667	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.574.400	**2**	**Del**	**01/04/2021**	**Al**	**30/04/2021**	**$ 3.904.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 29.670.400		Comisiones			$ 385.490,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA; ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.904.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 385.490	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.289.490**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.883.293**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**26368201**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.561.600	$ 908.526
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.200	$ 113.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.900	$ 145.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.400	$ 9.500
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 $ 3.630.800	$ -	
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 $ 1.161.856	$ -	
Salud hasta $ 580.928	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 961.098	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.883.293,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.844.390,00	
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 - 8543	7.689,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$ 3.896.311,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA SER
FICHA 2297432 EMPRENDEDOR PRODUCTOS ARTESANALES MUNICIPIO FLORIAN HORARIO DE (8:00 AM - 4:00 PM) TOTAL(24 HORAS)
FICHA 2309715 EMPRENDEDOR PRODUCTOS ARTESANALES MUNICIPIO FLORIAN HORARIO DE (8:00 AM - 4:00 PM) TOTAL(24 HORAS)
FICHA 2302725 EMPRENDEDOR PRODUCTOS ARTESANALES MUNICIPIO LA PAZ HORARIO DE (8:00 AM - 4:00 PM) TOTAL(32 HORAS)
FICHA 2315681 EMPRENDEDOR PRODUCTOS ARTESANALES MUNICIPIO BARBOSA HORARIO DE (8:00 AM - 4:00 PM) TOTAL(30 HORAS)
FICHA 2298785 EMPRENDEDOR PRODUCCION FRUTALES PERENNES SANTA HELENA OPON HORARIO HELENA (8:00 AM - 4:00 PM) TOTAL(24 HORAS)
FICHA 2302724 EMPRENDEDOR PRODUCCION DE CERDOS MUNICIPIO SANTA HELENA OPON HORARIO (8:00 AM- 4:00 PM)TOTAL(24 HORAS)

TOTAL HORAS ACADEMICAS (158 HORAS)

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.

MAGDA YICELA MORALES GALEANO
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,

OSCAR YESID VEGA FONTECHA
PROFESIONAL G02

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

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Señor(es): MAGDA YICELA MORALES GALEANO
Nit: CC 63437714
Dirección: Cra 3 salida chipata
Teléfono: 6479942 **Fax:** 6479942
Ciudad: VELEZ

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	MAGDA YICELA MORALES
Tipo y número de identificación	63437714
Número de radicación planilla	8350017582
Fecha de pago	4/19/2021
Número de autorización de pago	26368201
Banco	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Periodo cotización salud	Marzo 2021
Periodo cotización pensión	Marzo 2021
Periodo cotización caja	Marzo 2021
Número de administradoras	3
Total Pagado	$268.500
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$9.500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$145.400	1
EPS005	Sanitas EPS	$113.600	1

PAGADO 26368201

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	63437714	MORALES GALEANO MAGDA YICELA	EPS005	230201																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO 230201

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

No: 46

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 29 DE 2020)

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

Nombre	MAGDA YICELA MORALES GALEANO	c.c No.	63.437.714	de	VELEZ
Contrato No.	CO1.2342531	de	MARZO 12/2021		
Valor Honorarios mensual	3.904.000	Valor 100%	3.904.000	6	
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO				
Salida estimada	14/04/2021	Llegada estimada	15/04/2021	dias	1,5
Destino ciudad	SANTA ELENA DEL OPON	C			
Manutencion Diaria	203.660				
Pasaje Aereo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	VELEZ-SANTA ELENA DEL OPON(San Antonio)-VELEZ

OBJETIVOS:

Impartir formacion profesional integral en el programa SER.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	305.490
Gtos transporte por comision	80.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	385.490

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 31021

FECHA: 14-04-2021 FIRMA:

SON: Trescientos Ochenta y Cinco mil Cuatrocientos Noventa pesos m/cte.

CUENTA No. 4474967006 TIPO AHORRO BANCO BANCOLOMBIA

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

RECIBI DE CONFORME - COMISIONADO: MAGDA MORALES G

C.C. 63.437.714 de VELEZ

No. CDP 1121 de ENERO 18/2021

Observaciones

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

C.G.A.O.
Dependencia

OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA
Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$ 305.490	0
Gtos transporte por comision	$ 80.000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	$ 385490	0

SALDO A FAVOR: 0

VALOR A REINTEGRAR: 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

Escaneado con CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Vélez, 20 Abril de 2021

PRESENTADO A: OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA, SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ORDEN DE VIAJE No: 46	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
	14/04/2021	15/04/2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad)
	CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE SENA VELEZ.	SANTA HELENA DEL OPON

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION EN EL PROGAMA SER.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

CONCERTACION DE HORARIOS, ACTA DE INICIO, SOCIALIZACION INDUCCION SENA

RESULTADOS:

1. HORARIOS CONCERTADOS
2. SE DA INICIO A LA FORMACIÒN

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

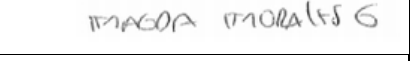
1. TIQUETES
2. FOTO DE ASISTENCIA.

COMPROMISOS

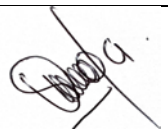
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIÓNES:
1.

DATOS DEL CONTRATISTA

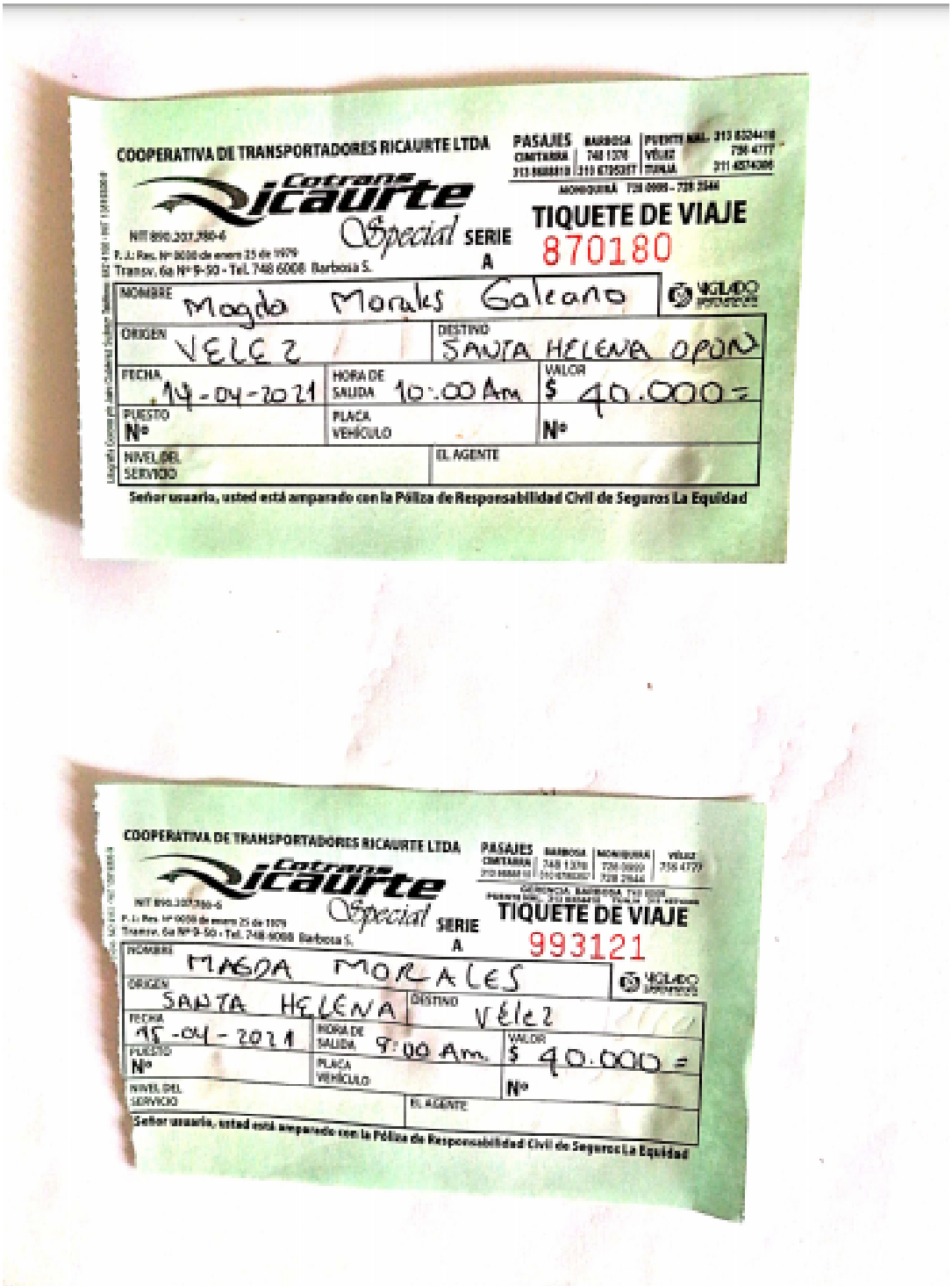
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
MAGDA YICELA MORALES GALEANO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
LIDER EMPRENDIMIENTO	OSCAR YESID VEGA FONTECHA	







COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Especial

NIT 890.207.760-6

P. J. Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 - Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA CIMITARRA 748 1376 313 8688810 | MONIQUIRA 728 0000 728 2544 | VÉLEZ 756 4777 | PUENTE NAL. 313 8324418 313 8735357 TUNJA 311 4574389

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE

870180

NOMBRE: Magda Morales Galeano

ORIGEN: VELEZ | DESTINO: SANTA HELENA OPON

FECHA: 14-04-2021 | HORA DE SALIDA: 10:00 Am | VALOR: $ 40.000=

PUESTO Nº | PLACA VEHÍCULO | Nº

NIVEL DEL SERVICIO | EL AGENTE

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Especial

NIT 890.207.760-6

P. J. Res. Nº 0030 de enero 25 de 1979

Transv. 6a Nº 9-50 - Tel. 748 6008 Barbosa S.

PASAJES BARBOSA CIMITARRA 748 1376 | MONIQUIRA 728 0000 728 2544 | VÉLEZ 756 4729

SERIE A

TIQUETE DE VIAJE

993121

NOMBRE: MAGDA MORALES

ORIGEN: SANTA HELENA | DESTINO: Vélez

FECHA: 15-04-2021 | HORA DE SALIDA: 9:00 Am. | VALOR: $ 40.000=

PUESTO Nº | PLACA VEHÍCULO | Nº

NIVEL DEL SERVICIO | EL AGENTE

Señor usuario, usted está amparado con la Póliza de Responsabilidad Civil de Seguros La Equidad

VIGILADO SUPERTRANSPORTE