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	**3 de Mayo de 2021**
Versión	**ENERO 2021 - 1,21**
ID de Proceso	**80607-088418**
No. de documento	**78810**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ	**C.C.**	27.984.199	**IP/Nº de contacto**	74129
Correo electrónico contratista:	apgonzalez99@misena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**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:	DAVIVIENDA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		048600062631	
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:	2342028/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**19521**	
Valor Total del Contrato	$ 31.232.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 29.019.734	**2**	**Del**	**01/04/2021**	**Al**	**30/04/2021**	**$ 3.904.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 25.115.734		Comisiones			$ 357.490,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD RURAL, EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O 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	$ 357.490		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.261.490**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.862.293**		**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	----------	**8612876187**	Valor Base retención en la fuente	2.862.293,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.561.600	$ 908.526	Valor Base retención en la fuente ICA	3.816.390,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.200	$ 113.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.900	$ 145.400	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 II	$ 16.400	$ 9.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8543	7.633,00	0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.522.064	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.630.800	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.161.856	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 580.928	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.713.920	$ 954.098		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.896.367,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestión de apertura de la ficha:2309121 del Programa Producción de alimento concentrado para peces.
Código 76150262 en el municipio de Landázuri Km 15. Ficha 2319698 en el municipio de Puente Nacional Fortalecimiento.
Gestión de apertura de la ficha: 2313867 del Programa Producción Agropecuaria Ecológica para la soberanía alimentaria.
Código 73340239 en el municipio de la Belleza. Fortalecimiento.
Gestión de apertura de la ficha:2309380 del Programa Emprendedor en Producción de Huevo. Código 03000137 en el municipio de Guavatá.
Agronegocio. Formación Ficha 2297483 Autoconsumo municipio de Güepsa.
Diligencia de fichas de caracterización y reporte de inscritos mes de Abril.
Se realiza diligencia del informe contractual y cumplimiento de obligaciones contractuales con evidencia en el Drive del mes de Abril.
Se anexa las evidencias documentales donde se establecen los link para cada obligación.

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.

ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
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

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ
IDENTIFICACION:	CC-27984199
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-04-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-04-26
FECHA DE PAGO:	2021-04-26
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-03
PERIODO SALUD:	2021-03
NUMERO PLANILLA:	8612876187
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8612876187
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 113.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.500	$ 9.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500	$ 268.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/05/2021

No: 57

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: ANA PATRICIA GONZALEZ GOMEZ | c.c No. 27.984.199 | de BARBOSA

Contrato No. CO1.2342028 | de MARZO 12/2021

Valor Honòrarios mensual: 3.904.000 | Valor 100%: 3.904.000 | 6

Régimen del IVA: SIMPLIFICADO

Salida estimada: 23/04/2021 | Llegada estimada: 24/04/2021 | dias: 1,5

Destino ciudad: LANDAZURI(KM 15) | C

Manutencion Diaria: 203.660

Pasaje Aereo: | Pasaje Terrestre: X | Ruta: VELEZ-LANDAZURI(Km 15)-VELEZ

OBJETIVOS:

Realizar apertura del Programa de Fortalecimiento, Producción de alimento para peces, verificando listado de inscritos y concertación de horarios de formación

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	305.490
Gtos transporte por comision	52.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	357.490

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 37521

FECHA: 22-04-2021 FIRMA:

SON: Trescientos Cincuenta y Siete mil Cuatrocientos Noventa pesos m/cte.

CUENTA No. 048600062631 | TIPO AHORRO | BANCO DAVIVIENDA

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: PATRICIA GONZALEZ GOMEZ

C.C. 27.984.199 de BARBOSA

No. CDP 1121 de ENERO 18/2021

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES 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	305490	0
Gtos transporte por comision	52000	0
Otros gastos		0
Valor neto a legalizar	357490	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, 03 de Mayo de 2021

PRESENTADO A: OSCAR ALFONSO PEÑA AMAYA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
57	**23/04/2021**	**24/04/2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Landázuri – Km 15	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CGAO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación profesional integral en el programa Sena Emprende Rural (SER)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Generar estrategias que permitan implementar alternativas de alimentación en unidades productivas piscícolas.**

RESULTADOS:

2. **Se implemento alternativas para producción de alimento en piscicultura**

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

1. **Tiquetes**
2. **Fotos**

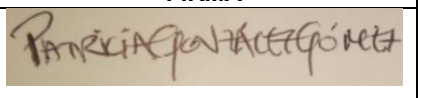
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Generar estrategias que permitan implementar alternativas de alimentación en unidades productivas piscícolas.	**Aprendices - Instructor**	**Ciclo de producción piscícola**

CONCLUSIÓNES:

1. **Las alternativas de alimentación orgánica y convencional en unidades piscícolas, aumentara la sostenibilidad de la producción**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Ana Patricia González Gómez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

LIDER EMPRENDIMIENTO	**OSCAR YECID VEGA FONTECHA**	

EVIDENCIAS COMISION DE ABRIL

Realizando formación en formulación de alimentación orgánica como alternativa para disminuir los costos de producción en la piscicultura.







Tiquetes comisión abril



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

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

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

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez• Teléfono: 642 4160 • NIT 13819300-9

PASAJES BARBOSA 748 1376 / 313 8688810 | MONIQUIRÁ 728 0999 / 728 2544 | VÉLEZ 756 4777 | CIMITARRA 310 6795357

GERENCIA BARBOSA 748 6008 PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 1063171

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Paticia Gonzalet			
ORIGEN: Vèlet	DESTINO: Landázuri - Km 15		
FECHA: 23-04-2021	HORA DE SALIDA: 5:00am	VALOR: $ 26.000	
PUESTO Nº: 6	PLACA VEHÍCULO	Nº	
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE: Jonatan D.		

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



COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES RICAURTE LTDA

Cotrans Ricaurte Special

NIT 890.207.780-6

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

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

Litografía Corona y/o Jairo Gutiérrez Suárez• Teléfono: 642 4160 • NIT 13819300-9

PASAJES BARBOSA 748 1376 / 313 8688810 | MONIQUIRÁ 728 0999 / 728 2544 | VÉLEZ 756 4777 | CIMITARRA 310 6795357

GERENCIA BARBOSA 748 6008 PUENTE NAL. 313 8324410 TUNJA 311 4574306

TIQUETE DE VIAJE

SERIE A 1063191

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NOMBRE: Paticia Gonzalet			
ORIGEN: Landázuri - Km 15	DESTINO: Vèlet.		
FECHA: 24-04-2021	HORA DE SALIDA: 2:00pm	VALOR: $ 26.000	
PUESTO Nº: 3	PLACA VEHÍCULO	Nº	
NIVEL DEL SERVICIO	EL AGENTE: Jonatan D.		

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