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 NARIÑO
CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTERNACIONAL-CERTIFICACION COMPETENCIAS LABO
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	**52**
Código Centro	**953410**
Fecha Elaboración	**31 de Julio de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**81189-447187**
No. de documento	**168252**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE ALEXANDER LOPEZ OJEDA	**C.C.**	87.718.456	**IP/Nº de contacto**	72228
Correo electrónico contratista:	jlojeda@sena.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:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		88016060997	
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:	2429655/2021			**Nº Compromiso SIIF**		**22221**	
Valor Total del Contrato	$ 15.588.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.715.600	**4**	**Del**	**01/07/2021**	**Al**	**31/07/2021**	**$ 3.897.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.818.600		Legalización comisiones del periodo			$ 431.319,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES, DE CARÁCTER TEMPORAL PARA EL PROCESO EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL ÁREA CLAVE LOGÍSTICA Y AFINES, PARA EL CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTERNACIONAL, SENA REGIONAL NARIÑO, VIGENC

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.897.000	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	**$ 3.897.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.589.450**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Julio	**Junio**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9421514114**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.558.800	$ 1.558.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 194.900	$ 194.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.500	$ 249.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
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	$ 863.150	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.589.450,00	TARIFA	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.452.600,00		
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	0,00	0,000%	
-	0,00		
-	0,00		
-	0,00		
Estampilla Prodesarrollo UDENAR	19.485,00	0,500%	
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	**$ 3.877.515,00**		

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INSCRIPCIÓN CANDIDATOS AL APLICATIVO DSNFT
NOTIFICACIÓN A CANDIDATOS RESULTADOS DE EVALUACIÓN CONOCIMIENTO Y OPORTUNIDAD
TOMA EVIDENCIAS DE DESEMPEÑO P1510 G-1
VERIFICACIÓN EVALUACIONES DE CONOCIMIENTO Y OPORTUNIDAD
CREACIÓN EVALUACIÓN DE EVALUACIONES EN FORMS
EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTO P1511 G-2
VERIFICACIÓN PROYECTOS P1510 G-1, P1511 G-2

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.

JORGE ALEXANDER LOPEZ OJEDA
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,



JOSE POLIVIO LUCERO LOPEZ
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

LIBIA MERCEDES RAMIREZ VELASCO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 87718456		LOPEZ OJEDA JORGE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA D CASA 11 ALAMOS NORTE	IPIALES-NARIÑO	7753819	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1078774335	9421514114	I	2021/07/14	2021/08/02	BANCOLOMBIA	20	$444,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	87718456	LOPEZ JORGE																		25-14	30	$1,559,000	$249,500	EPS037	30	$1,559,000	$194,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$444,400
Total	**Afiliados(1)**																						$1,559,000	$249,500			$1,559,000	$194,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$444,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 87718456		LOPEZ OJEDA JORGE ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA D CASA 11 ALAMOS NORTE	IPIALES-NARIÑO	7753819	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-06	2021-06	1078774335	9421514114	I	2021/07/14	2021/08/02	BANCOLOMBIA	20	$444,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,500	$0	$0	$249,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,500	$0	$0	$249,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,900	$0	$0	$194,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$194,900	$0	$0	$194,900
TOTAL				1	$444,400	$0	$0	$444,400

Gmail **jorge lopez <jalo962@gmail.com>**

Confirmación Transacción PSE - CUS 1078774335

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 31 de julio de 2021, 21:52
Para: jalo962@gmail.com



¡Hola, Jorge alexander lopez ojefa

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1078774335
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9421514114
Valor de la Transacción: $ 444.400
Fecha de Transacción: 31/07/2021

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

No: 060

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	JORGE ALEXANDER LOPEZ OJEDA	c.c No.	87.718.456	de			
Contrato No.	2429655	de	de 13 de abril de 2021				
Valor Honorarios mensual	3.897.000	Valor 100%	3.897.000	6			
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	01/07/2021	Llegada estimada	02/07/2021	dias	1,5		
Destino ciudad	PASTO	A					
Manutencion Diaria	271.546						
Pasaje Aereo		**Pasaje Terrestre**	X	**Ruta**	Ipiales- Pasto- Ipiales		

OBJETIVOS:

aplicar evaluación de Conocimiento, Toma de evidencias de desempeño y producto NSCL 280701033" Operar montacargas según tipo de carga y manual de operación." los días 1 y 2 de julio de 2021.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	407.319
Gtos transporte por comision	24.000
Otros gastos	
Valor neto a reconocer	431.319

REGISTRO PRESUPUESTAL No:

FECHA: FIRMA:

SON: Cuatrocientos Treinta y Un mil Trescientos Diecinueve pesos m/cte.

CUENTA No.	880-160609-97	TIPO	Ahorros	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:

C.C. 87.718.456 de Ipiales

No. CDP 7521 **de** 30 de 2021

Observaciones

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

Centro Sur Colombiano de Logistica Internacional

Dependencia

LIBIA MERCEDES RAMIREZ VELASCO

Firma Solicitante - Ordenador del Gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	407.319	
Gtos transporte por comision	24.000	
Otros gastos		
Valor neto a legalizar	431.319 -	-

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Ipiales 30 Julio 2.021

PRESENTADO A: Libia Mercedes Ramírez Velasco

ORDEN DE VIAJE No: 060	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	01/07/2.021	**02/07/2.021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGISTICA INTERNACIONAL	**Pasto- Nariño**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Aplicar Evaluación de Conocimiento, Toma de evidencias de Desempeño y producto NSCL 280701033"Operar montacargas según tipo de carga y manual de operación." P1511 G-1 Empresa ALKOSTO BOLIVAR ciudad de Pasto -Nariño

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Llegada al sitio de toma de evidencias ALKOSTO-Bolivar**
2. **Aprobación de ingreso a las instalaciones por parte del personal de Seguridad de la empresa**
3. **Adecuación del espacio para la toma de evidencia conocimiento**
4. **Llamado de lista, inicio evaluación con candidatos en 2 grupos :6:30 am a 7:30 am 8:00 a 9:00**
5. **Toma de evidencia de Desempeño y Producto de 9:00 am a 12:30 pm a 2:00 pm a 4:00 pm (1/7/21)**
6. **Toma de evidencia de Desempeño y Producto de 6:30 am a 12:30 pm (2/7/21)**
7. **Aplicación y cumplimento de protocolos de seguridad ALKOSTO-SENA**

RESULTADOS:

1. **Verificación candidatos inscritos en el proyecto P1511 G-1**
2. **Resultados Evaluación de conocimiento**
3. **Toma de evidencias Desempeño y producto**
4. **Entrega listas Pre operacionales del equipo**

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

1. **Anexo tiquetes terrestres**
2. **Evidencias Fotográficas**
3. **Contacto de la Empresa**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Acordar sitio espacio y tiempo con los candidatos para la respectiva recolección de evidencia de oportunidad de conocimiento P1511G-1	**Evaluador Competencias Laborales**	**9 julio 2.021**
2. Informar cualquier modificación o cambio en el cronograma para	**Evaluador Competencias Laborales**	**Del 3 al 8 de julio 2.021**

aplicación evaluación de Evaluador Competencias Laborales Oportunidad P1511 G-1		
CONCLUSIÓNES: **1. Tanto la Evaluación de Conocimiento, toma de Desempeños y Productos se tomó en el tiempo acordado entre las partes.** **2. la toma de Desempeño con Manipulación de los Equipos Montacargas se realizó en un área que permitió la operación segura tanto de los candidatos como la del Evaluador** **3. El Cumplir estrictamente con los protocolos de Bioseguridad ante COVID 19 , brinda un espacio seguro que permite llevar a cabo el proceso presencial de una manera segura**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Jorge Alexander López Ojeda		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Dinamizador de proceso de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales.	**José Polivio Lucero López**	

Actividades Desarrolladas
Evidencias fotográficas
1 julio 2.0212

PRIMER GRUPO EVALUACION	P1511 G
	
	
SEGUNDO GRUPO EVALUACION	**P1511 G-1**





DESEMPEÑOS







		
		

		
		

		
		

		

Contacto:

OSCAR IVAN PAREDES

Celular 3143796996

Analista Seguridad ALKOSTO Bolivar

Tiquetes desplazamiento



COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS
DE TUQUERRES LTDA.
NIT. 891.201.413-4
TUQUERRES
Gerencia: Teléfax: 7280033 Despacho: 7280036
AGENCIAS
PASTO
Terminal de Transportes - Teléfono: 7352370
TIMBIO
Calle Las Mercedes - Cel 318-5234084
IPIALES
Terminal de Transportes - Tel. 7730344
SAMANIEGO
Estadero María Piscual Tel. 7280037

DESTINO	DIA	MES	AÑO
Ipiales - Pasto	01	07	2021

TAXI	VALOR
048	15.000

FIRMA

Señor Usuario: Gracias por utilizar nuestros servicios "LA EMPRESA"

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE TAXISTAS
DE TUQUERRES LTDA.
NIT. 891.201.413-4
TUQUERRES
Gerencia: Teléfax: 7280033 Despacho: 7280036
AGENCIAS
PASTO
Terminal de Transportes - Teléfono: 7352370
TIMBIO
Calle Las Mercedes - Cel 318-5234084
IPIALES
Terminal de Transportes - Tel. 7730344
SAMANIEGO
Estadero María Piscual Tel. 7280037

DESTINO	DIA	MES	AÑO
Pasto - Ipiales	2	07	21

TAXI	VALOR
029	15.000

FIRMA

Señor Usuario: Gracias por utilizar nuestros servicios "LA EMPRESA"