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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
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	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**28771-565434**
No. de documento	**254029**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CAMILO SANDOVAL SAAVEDRA	**C.C.**	1.052.398.253	**IP/Nº de contacto**	15057
Correo electrónico contratista:	jcsandovalsa@sena.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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCO DE BOGOTA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		057544645	
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:	2314995/2021		**Nº Compromiso SIIF**	**18121**	
Valor Total del Contrato	$ 36.660.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.750.000	**8**	**Del** 01/10/2021	**Al** 31/10/2021	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.850.000		Legalización comisiones del periodo	$ 139.976,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.2314995 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL, ASISTENCIA TÉCNICA, ASESORÍA A LAS EMPRESAS Y/O JORNADAS DE DIVULGACIÓN TECNOLÓGICA PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES D

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000	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	**$ 3.900.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.591.550**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9425216847**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
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	$ 863.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.591.550,00	TARIFA	
Valor Base retención en la fuente ICA	3.455.400,00		
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 - 8523	6.911,00	0,200%	
-	0,00		
-	0,00		
-	0,00		
Pro-UCEVA	19.500,00	0,500%	
Universidad del Pacífico	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	**$ 3.873.589,00**		

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formacion profesional del programa tecnico en manejo ambiental y monitoreo ambiental
Planear procesos formativos que respondan a la modalidad de atención, los niveles de formación, el programa y el perfil de los suje
Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y
Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formaci
Orientar la formación profesional integral para desarrollar en los Aprendices las competencias específicas, establecidas en cada p
Seguimiento a la etapa productiva

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.

JUAN CAMILO SANDOVAL SAAVEDRA
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 GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

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

GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052398253		SANDOVAL SAAVEDRA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 67 11-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1164997164	9425216847	I	2021/10/13	2021/10/13	BANCOLOMBIA	0	$452,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0
1	CC	1052398253	SANDOVAL JUAN	25-14	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$195,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,560,000	$8,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,560,000	$249,600			$1,560,000	$195,000			$0	$0			$1,560,000	$8,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1052398253		SANDOVAL SAAVEDRA JUAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 67 11-63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1164997164	9425216847	I	2021/10/13	2021/10/13	BANCOLOMBIA	0	$452,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$249,600	$0	$0	$249,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$249,600	$0	$0	$249,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,200	$0	$0	$8,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,200	$0	$0	$8,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,000	$0	$0	$195,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,000	$0	$0	$195,000
TOTAL				1	$452,800	$0	$0	$452,800

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 12 de octubre de 2021

PRESENTADO A: **Gerardo Augusto Castro Muñoz**
Cargo: Subdirector de Centro

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
43621	**08 de octubre de 2021**	**08 de octubre de 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle / IE Leocadio Salazar	**Ulloa**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Concertar formación complementaria en "Fortalecimiento en razonamiento cuantitativo con la educación media, de acuerdo a lo establecido en el POA entre el colegio y el programa Sena de articulación con la media con los grados noveno.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación programa complementario en razonamiento cuantitativo a las directivas y cuerpo docente de la Institución Educativa Locadio Salazar.
2. Concertación de horarios de formación para el desarrollar de la formación complementaria con los grados noveno de la Institución Educativa Locadio Salazar.

RESULTADOS:

1. Solicitud de formación complementaria oferta cerrada por parte de la Institución Educativa Locadio Salazar.
2. Horarios y fecha para socialización del programa complementario en razonamiento cuantitativo con aprendices y acudientes.

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

1. Registro de asistencia
2. Registro fotográfico
3. Solicitud de Formación complementaria al CTA
4. Tiquetes de desplazamiento

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Socialización de formación complementaria con aprendices y acudientes del grado noveno	Juan camilo Sandoval Saavedra Instructor Técnico	22 de octubre de 2021

CONCLUSIÓNES: **1. Se realiza la solicitud de la Institución Educativa Locadio Salazar al CTA, para impartir formación complementaria en razonamiento cuantitativo.** **2. Se establecen horarios de formación para la formación complementaria con los grados noveno.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Juan Camilo Sandoval Saavedra		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
José Gabriel Garavito	**Coordinador Académico**	

08 de octubre de 2021




RUTA DE EVACUACION
'21 10 08

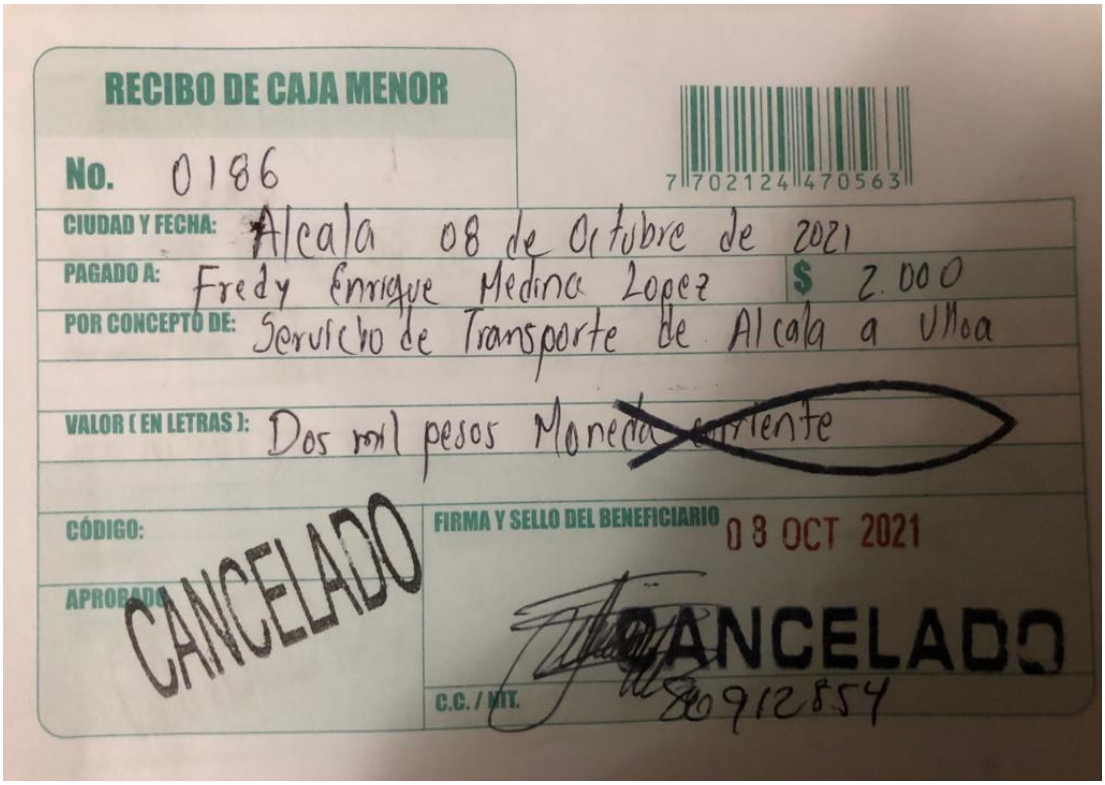
EALCALA
891409516-9
CRA 12 B # 8 - 56 PEREIRA
EXPRESOALCALA@YAHOO.COM
TIPO VENTA:PARA HOY
F.VENTA:2021-10-08 13:09:23
F.SALIDA:2021-10-08 13:08:00
OPERACION:558466
C.C PASAJERO:222222
NOMBRE:SUSPERSERVIOS DEL 00000
TEL:0367474644
VEHICULO:463/WMA 884
ORIGEN:CARTAGO
DESTINO:ALCALA

Nro. TIQ	SILLA	VALOR
TCA-445507	3	3.600

TOTAL:$3.600

SUCURSAL:CARTAGO
VENDIDO POR:CESAR AUGUSTO PEREZ RESTREPO

IMPRESO SITRANS SA
www.sitrans.com.co



RECIBO DE CAJA MENOR

No. 0187

CIUDAD Y FECHA: Ulloa 08 de Octubre de 2021

PAGADO A: Fredy Enrique Medina Lopez **$** 2.000

POR CONCEPTO DE: Servicio de Transporte de Ulloa a Alcala

VALOR (EN LETRAS): Dos mil pesos Moneda corriente.

CÓDIGO:

APROBADO CANCELADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

08 OCT 2021

C.C. / NIT. 80912854

RECIBO DE CAJA MENOR

No. 0286

CIUDAD Y FECHA: Alcala 08 de Octubre de 2021

PAGADO A: Alfonso Jordan Ruiz **$** 3.600

POR CONCEPTO DE: Servicio de Transporte de Alcala a Cartago

VALOR (EN LETRAS): Tres mil seiscientos pesos Moneda Corriente

CÓDIGO:

APROBADO CANCELADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

08 OCT 2021

C.C. / NIT. 1033369824