SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES (obligados a facturar)
REGIONAL VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**65039-109354**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KATERINE OLIVARES BEDOYA	**C.C.**	1.094.902.351	**IP/Nº de contacto**	3116202043
Correo electrónico contratista:	kolivares@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 ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		6931697887	
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:	2216831/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**5821**	
Valor Total del Contrato	$ 35.360.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.581.216	**8**	**Del**	**01/10/2021**	**Al** **31/10/2021**	**$ 3.400.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.181.216		Legalización comisiones del periodo		$ 658.304,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.2216831 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 DE FORMACIÓN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.400.000		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	**$ 3.400.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.259.300**		**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	----------	**9426326644**	Valor Base retención en la fuente	2.259.300,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.360.000	$ 1.360.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.012.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.000	$ 170.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 217.600	$ 217.600	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 I	$ 7.100	$ 7.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8523	6.025,00	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	$ -		Pro-UCEVA	17.000,00	0,500%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Universidad del Pacífico	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	$ 753.100		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.376.975,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades relacionadas con el objeto del contrato
Ejecución de la formación en las fichas y programas asignados por la coordinación académica.

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.

KATERINE OLIVARES BEDOYA
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,

JUAN CARLOS DIAZ POSADA
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

JORGE EDISON LOAIZA CASTRILLON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Espacio para
Logo Corporativo

KATERINE OLIVARES BEDOYA
NIT 1.094.902.351-
CL 20 28 19
Tel: (036) 7310534
Armenia - Colombia
k-atie20@live.com

Factura electrónica de venta
No. 4

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(031) 5461500
Dirección	Calle 57 No. 8-69	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2021, 14:57
Expedición	04/11/2021, 14:58
Vencimiento	04/11/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	PRESTACION SERVICIOS PROFESIONALES CONTRATO 2216831 DEL AÑO 2021	1.00	3,400,000.00	3,400,000.00

Total items: 1

Total Bruto	3,400,000.00
Total a Pagar	3,400,000.00

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 3,400,000.00

Observaciones:
#$36-02-00-076-954310;2216831;cdiazp@sena.edu.co#$

Elaborado por software Siigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo. Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764020151776 aprobado en 20211027 prefijo desde el número 1 al 100 Vigencia: 6 Meses**
- Actividad Económica 0161 Actividades de apoyo a la agricultura Tarifa
CUFE: 6d8dcdc3bc0fbebd44fbace236c33d3f05aeb07891e35422b080444e6a894c11916eb5f570de1435d7007e0078af9537

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 1094902351		OLIVARES BEDOYA KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 20 no 28 19	ARMENIA-QUINDIO	7385061	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	1179315407	9426326644	I	2021/10/13	2021/10/26	BANCOLOMBIA	13	$394,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$170,000			$0	$0			$1,360,000	$7,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$170,000			$0	$0			$1,360,000	$7,100		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$170,000			$0	$0			$1,360,000	$7,100		$0	$0
1	CC 1094902351	OLIVARES KATERINE	230301	30	$1,360,000	$217,600	ESSC24	30	$1,360,000	$170,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,360,000	$7,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,360,000	$217,600			$1,360,000	$170,000			$0	$0			$1,360,000	$7,100		$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 1094902351		OLIVARES BEDOYA KATERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 20 no 28 19	ARMENIA-QUINDIO	7385061	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	1179315407	9426326644	I	2021/10/13	2021/10/26	BANCOLOMBIA	13	$394,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,600	$0	$0	$217,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$217,600	$0	$0	$217,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,100	$0	$0	$7,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,100	$0	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$170,000	$0	$0	$170,000
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$170,000	$0	$0	$170,000
TOTAL				1	$394,700	$0	$0	$394,700

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 4 de octubre de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
405 -21	30 septiembre de 2021	30 de septiembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	PUNTO VIVE DIGITAL	BUGALAGRANDE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar la formación del programa Técnico en Asistencia en Organización de Archivos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados
2 Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.
3 Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación).

RESULTADOS:

1. Atención de la formación para los aprendices del Técnico en Asistencia en Organización de Archivos de Bugalagrande.
2. Orientación de los aprendices frente a la ejecución del proyecto formativo y sus entregables correspondientes a la fase.
3. Actualización de contenidos en la formación y demás espacios dispuestos para el programa.

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

1. Listado de Asistencia
2. Evidencia fotográfica
3. Tiquetes

COMPROMISOS

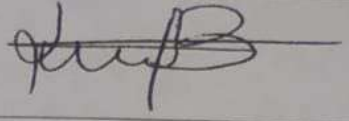
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Realizar los juicios de evaluación.	Katerine Olivares Bedoya	Octubre de 2021
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se lograron los objetivos en el programa de formación Técnico en Asistencia en Organización de Archivos, de adelantar la formación con estrategias pedagógicas significativas.
2. Se concertó nuevos encuentros con el programa de formación para continuar en el acompañamiento al programa de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA

Katerine Olivares Bedoya		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Juan Carlos Diaz P.	Juan Carlos Diaz Posada.

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 1 de octubre de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
368-21	24 septiembre de 2021	24 de septiembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	PUNTO VIVE DIGITAL	BUGALAGRANDE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar la formación del programa Técnico en Asistencia en Organización de Archivos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Atender la formación de aprendices en el área especifica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados
2 Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.
3 Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación).

RESULTADOS:

1. Atención de la formación para los aprendices del Técnico en Asistencia en Organización de Archivos de Bugalagrande.
2. Orientación de los aprendices frente a la ejecución del proyecto formativo y sus entregables correspondientes a la fase.
3. Actualización de contenidos en la formación y demás espacios dispuestos para el programa.

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

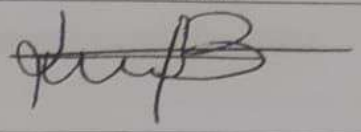
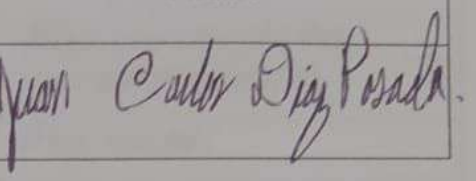
1. Listado de Asistencia
2. Evidencia fotográfica
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el proceso de formación en la ficha 2249156 para el mes de septiembre.	Katerine Olivares Bedoya	Septiembre de 2021
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se lograron los objetivos en el programa de formación Técnico en Asistencia en Organización de Archivos, de adelantar la formación con estrategias pedagógicas significativas.
2. Se concertó nuevos encuentros con el programa de formación para continuar en el acompañamiento al programa de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Katerine Olivares Bedoya		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Juan Carlos Diaz P.	

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 29 de septiembre de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
345-21	22 de septiembre de 2021	22 de septiembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	PUNTO VIVE DIGITAL	ROLDANILLO

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar la formación del programa Técnico en Asistencia en Organización de Archivos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados
2. Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.
3. Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación).

RESULTADOS:

1. Atención de la formación para los aprendices del Técnico en Asistencia en Organización de Archivos de Roldanillo.
2. Orientación de los aprendices frente a la ejecución del proyecto formativo y sus entregables correspondientes a la fase.
3. Actualización de contenidos en la formación y demás espacios dispuestos para el programa.

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

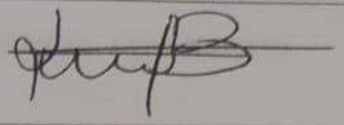
1. Listado de Asistencia
2. Evidencia fotográfica
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el proceso de formación en la ficha 2321098 para el mes de septiembre.	Katerine Olivares Bedoya	Septiembre de 2021
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se lograron los objetivos en el programa de formación Técnico en Asistencia en Organización de Archivos, de adelantar la formación con estrategias pedagógicas significativas.
2. Se concertó nuevos encuentros con el programa de formación para continuar en el acompañamiento al programa de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Katerine Olivares Bedoya		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Juan Carlos Diaz P.	Juan Carlos Diaz Posada

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 27 de septiembre de 2021

PRESENTADO A: GERARDO AUGUSTO CASTRO MUÑOZ - subdirector

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
316 - 21	20 septiembre de 2021	20 de septiembre de 2021
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	PUNTO VIVE DIGITAL	BUGALAGRANDE

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar la formación del programa Técnico en Asistencia en Organización de Archivos

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1 Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos y programados
2 Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación.
3 Garantizar la actualización de los contenidos y tecnologías, de las fases o módulos en los cuales se desarrolla la formación de los Aprendices. (Seguimiento a programa de formación).

RESULTADOS:

1. Atención de la formación para los aprendices del Técnico en Asistencia en Organización de Archivos de Bugalagrande.
2. Orientación de los aprendices frente a la ejecución del proyecto formativo y sus entregables correspondientes a la fase.
3. Actualización de contenidos en la formación y demás espacios dispuestos para el programa.

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

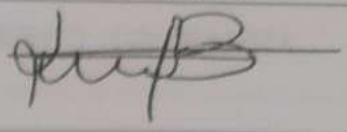
1. Listado de Asistencia
2. Evidencia fotográfica
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Continuar con el proceso de formación en la ficha 2249156 para el mes de septiembre.	Katerine Olivares Bedoya	Septiembre de 2021
2.		

CONCLUSIÓNES:

1. Se lograron los objetivos en el programa de formación Técnico en Asistencia en Organización de Archivos, de adelantar la formación con estrategias pedagógicas significativas.
2. Se concertó nuevos encuentros con el programa de formación para continuar en el acompañamiento al programa de formación.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Katerine Olivares Bedoya		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Academico	Juan Carlos Diaz P.	