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 DISTRITO CAPITAL
CENTRO METALMECANICO-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
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	**11**
Código Centro	**921410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2021**
Versión	**JUNIO 2021 - 3,21**
ID de Proceso	**57191-254412**
No. de documento	**312277**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSE ALIRIO ARAQUE TUNAROSA	**C.C.**	4.116.717	**IP/Nº de contacto**	14940
Correo electrónico contratista:	jaraquet@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:		**Tipo de cta**		**Nº Cuenta**			
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:	2213167/2021			**Nº Compromiso SIIF**	**1521**		
Valor Total del Contrato	$ 41.080.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.730.000	**11**	**Del**	**01/12/2021**	**Al**	**22/12/2021**	**$ 2.730.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 229.834,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE FORMA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, Y OTRAS ACCIONES QUE SE DERIVEN DE LA FORMACIÓN, PARA ATENDER LA FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA D

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.730.000		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	**$ 2.730.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.814.025**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**54864281**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.092.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 136.500	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 174.800	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 26.700	$ 38.100
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	$ 604.675	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.814.025,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.418.700,00	
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 - 8299	23.365,00	0,966%
-	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	**$ 2.706.635,00**	

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atender la formación de aprendices en prácticas presenciales en el área específica del respectivo programa de formación
Apoyo a los Aprendices en el ambiente presencial y virtual
Desarrollo de guías de aprendizaje
Registro en Sofia Plus de las de acuerdo con los Grupos asignados
Entrega del portafolio de evidencias y entrega de informes.
Montaje y desmontaje Empoderamiento Territorial Llanos WSC 2021

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.

JOSE ALIRIO ARAQUE TUNAROSA
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,

LEONEL ALBERTO GOMEZ PEREZ
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

ALVARO ALBERTO CASTELLANOS AYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JOSE ALIRIO ARAQUE TUNAROSA	**NIT:**	4116717
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2021
Número de Radicación:	54864281	**Total a pagar:**	$482,700
Fecha de vencimiento:	02/12/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/12/2021	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1228264421
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$38,100
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$249,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$195,000
						$482,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

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

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

Bogotá D.C, 3 de diciembre de 2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

Diana María del Pilar Pino Humanez - Directora Regional Meta

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
	28 de noviembre de 2021	**3 de diciembre de 2021**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO **Villavicencio, Meta**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** **Centro de Industria y Servicios del Meta**	**OTRA: (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Montaje y desmontaje de equipos, máquinas e insumos, para el Empoderamiento Territorial Llanos 2021.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

28 de noviembre

Salida a la ciudad de Villavicencio

1. Llegada al Centro de Industria y Servicios del Meta
2. Identificación de los espacios o ambientes para la competencia de preselección:
   12: Enchape de Pisos y Paredes
   17: Tecnologías Web
   34: Cocina
   41: Salud y Cuidado Social
   72: Procesos Contables
   Habilidades que estarán en demostración en este empoderamiento son:
   02: Cableado de Redes de Información
   29: Peluquería
   37: Jardinería de Paisaje
   75: Agricultura de Precisión

29 de noviembre

1. Montaje habilidad de cocina, Agricultura de Precisión

30 de noviembre

1. Montaje habilidad de Enchape, Peluquería, Salud, Procesos contables, Tecnologías Web, Cableado de Redes

1 de diciembre

1. Apoyo montaje habilidad Jardinería de Paisaje

2 de diciembre

1. Inicio de desmontaje de las habilidades
2. Cargar el camión con los elementos y herramientas, con destino a Bogotá

3 de diciembre

Regreso a la ciudad de Bogotá.

RESULTADOS:

1. Se realizó el empoderamiento territorial Llanos 2021 WSC

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

28 de noviembre





29 de noviembre





30 de noviembre





1 de diciembre





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

2.		

CONCLUSIONES:

1. Se realizaron las competencias de Empoderamiento Territorial WSC 2021
2.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
JOSÉ ALIRIO ARAQUE TUNAROSA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ÁREA DE AUTOMATIZACIÓN Y MECATRÓNICA	**LEONEL ALBERTO GÓMEZ PÉREZ**	

NOMBRE Alisio Alogue

FECHA 28 | 11 | 21

VÁLIDO PARA UN VIAJE DE: Bta A: Vcio

TRANSPORTES Arimena S.A. NIT. 892.000.625-1

VALOR: $35000

TAQUILLERO:

VEHÍCULO	HORA
1595	11:40

Condiciones de transporte de acuerdo con las dictadas por el M.T.T.A.

N° 774694

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Villao:
Terminal de Transportes
Taquilla
Tel.665 55 53/54

Bogotá:
Terminal de Transportes
Módulo 2 (Azul)
Taquilla
Tel.410 51 05

Señor pasajero:

Todo vehículo debe cumplir el recorrido de terminal a terminal, informe cualquier anomalía en Villavicencio a los tels: 662 04 25, 665 47 59 y en Bogotá a los tels: 410 11 11, 263 3774.

NOMBRE Alisio Alogue

FECHA 3 | 12 | 21

VÁLIDO PARA UN VIAJE DE: Vcio A: Bta

TRANSPORTES Arimena S.A. NIT. 892.000.625-1

VALOR: $ 35.000

TAQUILLERO:

VEHÍCULO	HORA
1520	17:05

Condiciones de transporte de acuerdo con las dictadas por el M.T.T.A.

N° 775464

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Villao:
Terminal de Transportes
Taquilla
Tel.665 55 53/54

Bogotá:
Terminal de Transportes
Módulo 2 (Azul)
Taquilla
Tel.410 51 05

Señor pasajero:

Todo vehículo debe cumplir el recorrido de terminal a terminal, informe cualquier anomalía en Villavicencio a los tels: 662 04 25, 665 47 59 y en Bogotá a los tels: 410 11 11, 263 3774.