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 SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - INTEGRACION CON LA MEDIA-SANTANDER
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1
Resolución DIAN Nº 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)

Código Regional	**68**
Código Centro	**930910**
Fecha Elaboración	**14 Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**07190-052633**
No. de documento	**643606**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS MANTILLA DELGADO	**C.C.**	13.511.492	**IP/Nº de contacto**	73113
Correo electrónico contratista:	jmantillad@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 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		02014914792	
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 2022 supera los $ 125'413.200**		NO			

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	3276978/2022			**Nº Compromiso SIIF**		**6922**	
Valor Total del Contrato	$ 42.044.640	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.165.936	**12**	**Del**	**01/12/2022**	**Al**	**17/12/2022**	**$ 2.165.936,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 139.295,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PL 11 MESES VR MES $ 3.822.240

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.165.936		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	**$ 2.305.231**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.515.173**		**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	----------	**9442297360**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.528.896
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 191.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 160.000	$ 244.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 24.400	$ 37.300
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 $ 3.800.400	$ -	
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 $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 505.058	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	1.515.173,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.020.231,00	
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	15.595,00	0,720%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	1.560,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 2.148.781,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realicé formación en las fichas 2485651 I.E. Francisco de Paula Santander; 2485645 I.E.Colorados;
2256230 y 2485631 I.E. Nuestra Señora de la Paz. Cada ficha se atendió en cada grado décimo, deacuerdo al plan de
Trabajo y teniendo en cuenta las solicitudes y requerimientos de la coordinación académica.
Adicional se realizó el acompañamiento a ceremonia de grado colpaz, así como la revisión de carpetas en digital con todos los
soportes solicitados.

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 CARLOS MANTILLA DELGADO
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,

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
COORDINADORA ACADÉMICA

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

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 13511492		MANTILLA DELGADO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 # 7w 2 caracoli	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6185180	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1738034700	9442297360	I	2022/12/22	2022/11/03	BANCOLOMBIA	0	$473,200

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)					$1,528,896	$244,700			$1,528,896	$191,200			$0	$0			$1,528,896	$37,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,528,896	$244,700			$1,528,896	$191,200			$0	$0			$1,528,896	$37,300		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,528,896	$244,700			$1,528,896	$191,200			$0	$0			$1,528,896	$37,300		$0	$0
1	CC 13511492	MANTILLA JUAN	25-14	30	$1,528,896	$244,700	EPS005	30	$1,528,896	$191,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,528,896	$37,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,528,896	$244,700			$1,528,896	$191,200			$0	$0			$1,528,896	$37,300		$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 13511492		MANTILLA DELGADO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 # 7w 2 caracoli	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6185180	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1738034700	9442297360	I	2022/12/22	2022/11/03	BANCOLOMBIA	0	$473,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,700	$0	$0	$244,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$244,700	$0	$0	$244,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,300	$0	$0	$37,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$37,300	$0	$0	$37,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$191,200	$0	$0	$191,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$191,200	$0	$0	$191,200
TOTAL				1	$473,200	$0	$0	$473,200

SENA	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS MANTILLA DELGADO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	BUCARAMANGA	**FECHA**	17/12/2022	**REGIONAL**	**CSET SANTANDER**	13,511,492
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 16 N° 27-32			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**3276978**		**19/1/2022**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**XXXX**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	**XXX**	**ELKIN JAVIER MENDOZA**	ELKIN JAVIER MENDOZA D.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	**XXX**	**ANGELA MARIA TOSCANO CHACON**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	**XXX**	**VICTOR HUGO RAMIREZ RODRIGUEZ**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)			
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA	X	EDWIN ALBERTO AVENDAÑO	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	**XXX**	**JENNIFER PAOLA MONSALVE LEÓN**	Jennifer Monsalve León

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

12 de Diciembre de 2022

Sistema Inventarios

MINISTERIO DEL TRABAJO

Consulta Inventario | Realizar Toma Virtual | Acceso Almacenista | Catalogo | Test de Deterioro

Dirección Administrativa y Financiera - Grupo de Almacenes e Inventarios

Dirección General

Estado de mis Inventarios

Documento: 13511492
Cuentadante: MANTILLA DELGADO JUAN CARLOS
Fecha: 12/ 12/ 2022 18:01:25

Inventario individual

Cuentadante Múltiple

Valor Inventario: $0,00
Número de bienes: 0

Valor Total Inventario: $0,00

Total de Bienes: 0

Traspasar Bienes | Reintegrar Bienes | Consultar sus Solicitudes | Generar Reporte relación de Bienes

Listado inventarios en Cuentadante múltiple:

Nit Múltiple: Seleccione

Regional	Centro de Costo	Modulo	Modelo	Consecutivo	Descripción	Descripción Actual	Tipo	Placa	Serial	Fecha Adquisició

Seleccione el Nit Múltiple para consultar el listado de bienes.

Volver

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Dirección General

Calle 57 No. 8 - 69 Bogotá D.C. (Cundinamarca), Colombia

El SENA brinda a la ciudadanía, atención presencial en las 33 Regionales y 117 Centros de formación

Conozca aquí los puntos de atención

Lineas gratuitas atención al ciudadano: Bogotá (57 1) 3430111 - Resto del país 018000 910270

Lineas gratuitas atención al empresario: Bogotá (57 1) 3430101 - Resto del país 018000 910682

Línea nacional, exclusiva para comunicarse con un servidor público SENA: +(57) 601 5461500

Directorio SENA | pqrs | chat en línea | denuncias por actos de corrupción | notificaciones judiciales
derechos de autor y/o autorización de uso sobre contenidos | términos y condiciones del portal web
política de tratamiento para protección de datos personales | Política de seguridad y privacidad de la información

Última modificación: 09/11/2022 11:00 a. m. Visita No. 190.690.123

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA : Bucaramanga, 15/12/2022

PRESENTADO A: Leonardo Hernandez Silva

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
19522	**01/12/2022**	**01/12/2022**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : BETULIA**
TONA	**CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS**	**SANTANDER**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento a los grados del colegio de Nuestra Señora de la Paz.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Asistencia a grados de Articulación con la Educación Media**

RESULTADOS:

1. **Se participó en la ceremonia de grado de la I.E Colegio Integrado Nuestra Señora de la Paz del municipio de Betulia, se realiza la entrega de 8 certificados a los aprendices del Programa Asistencia Administrativa**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Evidencias fotográficas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. **Presentar Informe de Comisión**	**comisionado**	**03/12/2021 – 8 am**

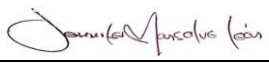
CONCLUSIÓNES:

1. **El evento Culmina con éxito y se cumple el Objetivo**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Juan Carlos Mantilla Delgado	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
COORDINADOR ACADEMICO	**Jennifer Paola Monsalve León**	




El Centro de Servicios Empresariales y Turísticos y el Programa Articulación SENA
con la Educación Media - Doble Titulación
Otorga la distinción al
MEJOR APRENDIZ
PROGRAMA: TÉCNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA FICHA: 3298336
A
YIXAY DANITH FLOREZ ACOSTA
TI. 1065986059
LEONARDO HERNANDEZ SILVA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9309**
Fecha de elaboración:	**15/12/2022**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Bucaramanga -Betulia 1/12/2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS MANTILLA DELGADO

No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 13511492

En desarrollo de la comisión No. **19522** durante los dias **1** del mes de Diciembre de **2022** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
1-dic	Bucaramanga- Betulia	Carro particular	$ 20.000
1-dic	Betulia - Bucaramanga	Carro particular	$ 20.000

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 40.000**

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: JUAN CARLOS MANTILLA DELGADO	**Nombre completo:** JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON	**Nombre completo:** Leonardo Hernandez Silva
	Cargo: Coordinadora Académica Programas Especiales	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
JUAN CARLOS MANTILLA DELGADO					Tipo:	C.C.	No.	13511492
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.3276978	AÑO	2022	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	17	12	2022
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar formación en el programa de articulación con la media conforme a los modelos formativos establecidos del CSET							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Servicios Empresariales y Turísticos		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	LEONARDO HERNANDEZ SILVA				CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON				CARGO	COORDINADORA ACADEMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	BUCARAMANGA - BETULIA (TIENDA NUEVA) - BUCARAMANGA							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Santander				DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro de Servicios Empresariales y Turísticos		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	BETULIA (TIENDA NUEVA)			ENTIDAD O EMPRESA:	COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ		CONTACTO	N/A
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	1	12	2022	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	1	12	2022	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS GRADOS DEL COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar a los Establecimientos Educativos en el procedimiento de certificación	1	ACTA DE REUNION
2	Realizar el seguimiento y evaluación al cumplimiento del plan operativo institucional conjuntamente con el Establecimiento Educativo articulado	2	ACTA DE REUNION
3	Participar de reuniones, eventos y comités citados y/o delegados por la Subdirección del Centro	3	ACTA DE REUNION

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de Bucaramanga a Tienda nueva - Betulia	1	12	2022
Asistencia en el evento de graduación de los Aprendices de la Ficha 2256230 Tecnico en Asistencia Administrativa	1	12	2022
Regreso de Tienda nueva - Betulia a Bucaramanga	1	12	2022

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	24	11	2022
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			