

 <p>DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL VALLE</p> <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- VALLE- SERVICIOS PRESTADOS</p> <p>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)</p>	Código Regional	76
	Código Centro	922710
	Fecha Elaboración	Diciembre de 2022
	Versión	MAYO 2022 - 2,22
	ID de Proceso	33909-725843
	No. de documento	634890

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	JAVIER PEREZ CAMPO	C.C.	16.940.133
Correo electrónico contratista:	javperez@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3116862684
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
	☐ Es declarante de renta?	☐ NO	☐ Es Pensionado?
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
	☐ Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI	
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Tipo de cta	AHORROS
	N° Cuenta	24516945301	
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			
N° del contrato:	3284195/2022	N° Compromiso SIIF	18022
Valor Total del Contrato	\$ 40.907.750	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.798.250	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2022 Al 21/12/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA ORIENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTOS A LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS Y COM		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.798.250	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.798.250	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.931.138	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 783.510	\$ 1.599.000	Valor Base retención en la fuente 1.931.138,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 98.000	\$ 199.900	Valor Base retención en la fuente ICA 2.574.850,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 125.400	\$ 255.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 4.100	\$ 8.400	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Pro-UCEVA 13.991,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Universidad del Pacífico 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 643.713		VALOR A PAGAR \$ 2.784.259,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
<p>Realizar el acompañamiento a los procesos formativos presenciales y virtuales de acuerdo a los lineamientos institucionales</p> <p>Evaluación de las fichas asignadas virtuales durante el mes de nov-dic de 2022, mediante la plataforma de formación territorium</p> <p>Diseño de actividades de aprendizaje, instrumentos de evaluación y material de apoyo para las guías de aprendizaje</p> <p>Evaluación de juicios para las fichas en ejecución y registrar si la evaluación corresponde a aprendices con situación pendiente</p> <p>Entrega de reportes mensuales de juicios evaluativos, notas finales, reportes de deserción, material de apoyo, guías de aprendizaje</p> <p>Ejecución de las actividades de proyecto y actividades de aprendizaje de acuerdo a las fases del proyecto formativo consignadas</p> <p>Entregar el reporte con las cuentas de cobro de cada mes</p> <p>Realizar las actividades necesarias para el cumplimiento total del objeto contractual para el cual fui contratado</p>	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p>JAVIER PEREZ CAMPO EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>CRUZ FRANCISCA MORENO MOSQUERA PROFESIONAL G04</p>

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

JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16940133		PEREZ CAMPO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4E No 46 a 27	CALI-VALLE	4466121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1794203379		9443500264	I	2022/12/09	2022/12/05	BANCO CAJA SOCIAL	\$580,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0
1	CC 16940133	PEREZ JAVIER	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS012	30	\$2,000,000	\$250,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,000,000	\$10,500	0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$0	\$0			\$2,000,000	\$10,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16940133		PEREZ CAMPO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 4E No 46 a 27	CALI-VALLE	4466121	No

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	1794203379	9443500264	I	2022/12/09	2022/12/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$580,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,500	\$0	\$0	\$10,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$580,500	\$0	\$0	\$580,500	



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: JAVIER PEREZ CAMPO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD	Santiago de Cali	FECHA	Diciembre de 2022	REGIONAL	Valle	16.940.133
--------	------------------	-------	-------------------	----------	-------	------------

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Calle 52 No. 2 Bis 15 SENA, Complejo Salomía.

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: 3284195 de Enero 19 de 2022.

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
------------------	--------------	--------------	--

		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
--	--	---------------------	-------

GESTIÓN DE TIC			
----------------	--	--	--

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Ana Cecilia Anaconas Realpe <aanaconas@sena.edu.co>	
------------------------------	---	---	--

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Ramiro Ramirez Hernandez <rramirez@sena.edu.co>	 Firmado digitalmente por RAMIRO RAMIREZ HERNANDEZ Fecha: 2022.12.07 08:38:51 -05'00'
---	---	---	---

ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)	X	Emir Eduardo Aguilon Villaquiran <eaguilon@sena.edu.co>	 Firmado digitalmente por Emir Eduardo Aguilón Villaquirán Fecha: 2022.12.07 08:43:07 -05'00'
---	---	---	---

CONTABILIDAD			
--------------	--	--	--

TESORERIA			
-----------	--	--	--

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Cesar Augusto Victoria Cardona - cavictoria@sena.edu.co	 Firmado digitalmente por Ivan Miguel Londoño Silva, Coordinador(E) Fecha: 2022.12.07 09:05:00 -05'00'
--	---	---	--

BIBLIOTECA	X	Angelica Cortes Valencia <acortes@sena.edu.co>	 Firmado digitalmente por Angelica Cortes Valencia Fecha: 2022.12.07 09:01:00 -05'00'
------------	---	--	---

OTRO: INVENTARIO TELEFONICA	X	Ramiro Ramirez Hernandez <rramirez@sena.edu.co>	 Firmado digitalmente por RAMIRO RAMIREZ HERNANDEZ Fecha: 2022.12.07 08:39:11 -05'00'
-----------------------------	---	---	---

OTRO			
------	--	--	--

SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Cruz Francisca Moreno Mosquera - cfmorenom@sena.edu.co	
------------------------	---	--	--

ES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) PEREZ CAMPO JAVIER identificado(a) con CC. 16940133 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2022 a las 10:39:32

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.