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 CASANARE
C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA ME
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	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2022**
Versión	**MAYO 2022 - 2,22**
ID de Proceso	**72870-728866**
No. de documento	**655154**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ	**C.C.**	6.866.990	**IP/Nº de contacto**	85476
Correo electrónico contratista:	facervantes@sena.edu.co				

Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	NO	**Es Pensionado?**	SI
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	NO	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**		SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**		64518106242	
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:	3264151/2022			**Nº Compromiso SIIF**	**20322**	
Valor Total del Contrato	$ 41.937.940	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.256.155	**11**	**Del**	**01/12/2022**	**Al** **17/12/2022**	**$ 2.256.155,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal, para orientar formación profesional y brindar acompañamiento técnico pedagógico programada por el Centro de Formación en el área de influencia del Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.256.155	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		3,53%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 156.702
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.981.450			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.237.605**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.435.129**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 156.702**

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

	Diciembre	**Noviembre**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9443963801**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.000.000	$ 1.592.580
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 125.000	$ 199.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 10.500	$ 16.700
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	$ 199.100	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 16.700	
Dependientes hasta $ 1.216.128	$ -	
Salud hasta $ 608.064	$ -	
Renta Exenta 25% $ 9.120.960	$ 1.478.376	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	4.435.129,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.131.155,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	156.702,00	3,53%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	22.562,00	1,000%
-	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	**$ 2.076.891,00**	

SON: DOS MILLONES SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMAS DE FORMACION: PRODUCCION AGROPECUARIA Y MANEJO EMPRESARIAL DE LA FINCA
MUNICIPIOS: TRINIDAD Y YOPAL
ACTIVIDADES: Desarrollo de guías de aprendizaje COSECHAR EL PRODUCTO SEGUN RECOMENDACIONES TECNICAS
Desarrollo de guías de aprendizaje REALIZAR EN FORMA PERMANENTE EL SEGUIMIENTO CONTROL Y EVALUACION DE LOSS PLANES DE ACCION
Realizar Portafolio del Instructor y del Coordinador, así mismo como actas del instructor y actas de cierre de las fichas
Realizar actividades en el LMS con fichas asignadas
Proceso de registro e inscripción a los programas 2023 de las instituciones educativas asignadas
TOTAL HORAS: 91 horas Planilla seguridad social mes de noviembre No 9443963801
Planilla seguridad social mes de diciembre NO 9444435182

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.

FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6866990		CERVANTES RUIZ FIDEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3D NRO 34A 21 BR LAS ACACIAS	VILLAVICENCIO-META	7777777	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	1825450953	9443963801	I	2022/12/22	2022/12/21	BANCOLOMBIA	0	$215,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	6866990	CERVANTES FIDEL																			0	$0	$0	EPS037	30	$1,592,800	$199,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,592,800	$16,700	0	$0	$0	No	$215,800
Total	**Afiliados(1)**																						$0	$0			$1,592,800	$199,100			$0	$0			$1,592,800	$16,700		$0	$0		$215,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6866990		CERVANTES RUIZ FIDEL ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 3D NRO 34A 21 BR LAS ACACIAS	VILLAVICENCIO-META	7777777	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	1825450953	9443963801	I	2022/12/22	2022/12/21	BANCOLOMBIA	0	$215,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,700	$0	$0	$16,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,700	$0	$0	$16,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$199,100	$0	$0	$199,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$199,100	$0	$0	$199,100
TOTAL				1	$215,800	$0	$0	$215,800

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: daniel larrañaga joya

Nro. de recibo: 9443963801

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9443963801

Identificación del contribuyente: 191.107.229.83

Concepto: CC

Razón Social: 6866990

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 21 de Diciembre de 2022 02:38:14 PM

Nro. de comprobante: 0000039106

Valor pagado: $ 215,800.00

Cuenta: *******2967

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Yopal, diciembre 17 de 2022.

Señores:
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA.
Ciudad.
E.S.D.

Referencia: información de ingresos año 2021

Yo FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ, identificado(a) con documento de identidad CC No.6866990 de Montería, conforme a lo previsto en el parágrafo del Art. 6 del Decreto 139 del 2022, certifico bajo gravedad de juramento, que el total de mis ingresos del año 2021 fueron TREINTA Y SEIS MILLONES QUINIENTOS NOVENTAMIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UNMIL PESOS MONEDA CTE. ($36.590. 471.oo).

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Yopal, siendo las 9:00 am del 17 de diciembre de 2022.



Firma: _____
Nombre: FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ
Dirección de residencia: _CALLE 19 SUR No 45B -52 Urbanización La Tigana
Ciudad de Residencia: VILLAVICENCIO -META
No. de teléfono:
No. de Celular: __3126142472
Correo electrónico: _facervantes@sena.edu.co

SENA	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

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

RES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ						IDENTIFICACIÓN: 6866990	
D	Yopal	FECHA	17/12/2022	REGIONAL	Casanare		
CIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casanare				
RO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.3264151		24/01/2022				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

IUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
ÓN DE TIC	x	Luis Eduardo Rodriguez Boyaca	
ISTRACIÓN DE MENTOS		N/A	
GA CARNÉ (A Supervisor ntrato en las Regionales y s de Formación) ETARÍA GENERAL	x	Edwin Alonso Quintero	
ÉN 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.	
CIOS GENERALES, SICIONES (Administración cio; Contratación)		N/A	
ABILIDAD	x	Nubia Aurora Sandoval	
RERIA	x	María Sorley Velandia Comayán	
DINACIÓN DE: GRUPO/ ACADEMICA	x	Edwin Alonso Quintero	
TECA	x	Yolanda Gaitan Parra	
		N/A	
		N/A	
RVISOR DE CONTRATO	x	Edwin Alonso Quintero	

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

S: _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) FIDEL ALFONSO CERVANTES RUIZ identificado(a) con CC. 6866990 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2022 a las 22:06:21

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