SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL CESAR**
**CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **20** |
| **Código Centro** | **952010** |
| **Fecha Elaboración** | **Abril de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **07124-939971** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA | **C.C.** | 12.716.629 | **IP/Nº de contacto** | 3207151802 |
| **Correo electrónico contratista:** | laroblesg@sena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** SI

**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 29722917420

**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)** NO

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 4632405/2023 **Nº Compromiso SIIF** **16823**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 40.116.760 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 34.328.100 | **3** | **Del** | **01/04/2023** | **Al** | **30/04/2023** | **$ 4.038.600,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 30.289.500 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 450.284,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL AREA DE PECUARIA APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES EN EL MARCO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EMPRENDIMIENTO SER CPE NO. 20-9-2023-001553

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.038.600 | | 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** | **$ 4.488.884** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.872.122** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Abril** | **Marzo** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **1951506881** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.615.440 | $ 1.615.440 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 202.000 | $ 202.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 0 | $ 0 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.500 | $ 8.500 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.122.221 | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | |
| 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 $ 1.357.184 | $ 448.888 | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 957.374 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.872.122,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.286.884,00 | |
| 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 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-Universidad | 22.444,00 | 0,500% |
| 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** | **$4.016.156,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Por la linea de autoconsumo, programa PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA PARA LA SOBERANIA ALIMENTARIA, se trabajaron las siguientes Fichas: 2727815 en Curumaní, vereda Chinela, 2719372 Tamalameque , Vereda Bella Esperanza. 2719428 Tamalameque Vereda San Miguel 2729042 Tamalameque, Pto Bocas, en las cuales se desarrollaron las siguientes actividades: Identificar los sistemas productivos pecuar calcular areas para alistamiento de instalaciones, alistar maquinas equipos y herramientas y reconocer las materias primas alimenticia presentacion de los alimentos balaceados; ejecutadas haciendo uso de las estrategias aprender haciendo, las TIC y trabajo en equipo Por la linea de negocio rural, se trabajó la ficha: 2723918, Preparacion de Alimentos pecuarios, Municipio de Aguachica, vereda las Ca Conocimientos basicos de nutricion animal, naturaleza y caracteristicas de las materias primas e insumos, interpretacion de formulacio Por la linea de Fortalecimiento se viene trabajando la ficha 2729609, Programa MANEJO TECNICO Y ADMINISTRATIVO DE PEQUEÑAS Y MEDIANAS GRANJAS AVICOLAS DE PONEDORAS COMERCIAL, Aguachica, Vereda Santa Ines: Aplicar norma sanitaria y ambiental, interpretar plan sanitario

**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.

**LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA**
**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,

**JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA**
**INSTRUCTOR G08**

**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**

**YALEINIS MONTERO TRIANA**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

**Su transacción ha sido realizada exitosamente.**

| | |
|---|---|
| **Fecha** | 14/04/2023 08:29:32 AM |
| **Forma de pago** | Efectivo / Recaudo Electrónico PSE |
| **Caja # / Sucursal** | 02 / Aguachica |
| **Periodo Cotización** | Marzo de 2023 |
| **Número Transacción** | 25 |
| **Estado** | RECIBIDO |

**La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:**

| | |
|---|---|
| **Cotizante** | LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA |
| **Doc. Identificación** | CC - 12716629 |
| **Número Control Interno** | 2023- 00267727 |
| **Numero Planilla Asopagos** | 1951506881 PAGADA POR NUEVO SOI |
| **Tipo Cotizante** | Independiente |

| TIPO | CODIGO | EMPRESA | BASE | INTERES | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | $ 202.000 | $ 2.600 | $ 204.600 |
| ARP | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $ 17.000 | $ 200 | $ 17.200 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Costos de Recaudo | | | | | $ 8.000 |
| Total a pagar | | | | | $ 229.800 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

PAGOS on-line NIT. 73.022.484-1
Caja 3 — 14 ABR 2023 — Caja 3
EFECTIVO RECIBIDO
KRA 18 No. 4-63 AGUACHICA

Firma y Sello Caja

Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.pagos-online.net > Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact: abril 2023

# Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHymontero | YALEINIS MONTERO TRIANA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 10 de marzo de 2023 | |

## Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 2323 | **Fecha Solicitud** | 2023-03-10 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR** | | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-03-10 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** | NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | SER | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** | |

## CDP de viáticos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 1723 | **Dependencia Solicitante** | | 952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL | |
| **Rubro Presupuestal de Viaticos** | | C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL | **Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje** | - | |

| Nombre | Tipo y Número de Documento | Cargo | Estado | Fecha Inicial Comisión | Fecha final Comisión | Dpto. / Municipio Origen | Dpto. / Municipio Destino | N°. Días | Pernocta Último día Comisión | Porcentaje Pernocta | Total dias | Base de Liquidación | Valor Viático Diario | Valor Total Viáticos | Valor Gastos de Viaje | Valor total a pagar | Objeto de la Comisión por Tercero |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/03/10 20:13:55 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA | CC: 12716629 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-03-14<br>2023-03-15<br>2023-03-16<br>2023-03-17 | 2023-03-14<br>2023-03-15<br>2023-03-16<br>2023-03-17 | CESAR / AGUACHICA<br>CESAR / AGUACHICA<br>CESAR / AGUACHICA<br>CESAR / AGUACHICA | CESAR / TAMALAMEQUE<br>CESAR / CURUMANI<br>CESAR / SAN MARTIN<br>CESAR / TAMALAMEQUE | 0,5<br>0,5<br>0,5<br>0,5 | No<br>No<br>No<br>No | 50<br>50<br>50<br>50 | 2 | 4.038.600,00 | 218.449,00 | 436.898,00 | 0,00 | 436.898,00 | VIATICOS FORMACION: 14 15 16 17 MAR TAMALAMEQUE CURUMANI SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACION PROGRAMA SER |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **436.898,00** | **0,00** | **436.898,00** | |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

VIATICOS FORMACION: 14 15 16 17 MAR TAMALAMEQUE CURUMANI SAN MARTIN - IMPARTIR FORMACION PROGRAMA SER

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Identificacion: | 49781496 | Nombre: | YALEINIS MONTERO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |

**VISTO BUENO JEFE INMEDIATO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre: | "" | Cargo: | "" |


Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

## Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHymontero | YALEINIS MONTERO TRIANA |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-020-952010 | CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | viernes, 10 de marzo de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | MARIBEL ANGARITA VEGA | Fecha Verificación: | 10/03/2023 18:15:04 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: YALEINIS MONTERO TRIANA
Cédula de ciudadanía: 49781496
Usuario SIIF: MHymontero
10/03/2023 8:14:38 p. m.



Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA**

**CIUDAD Y FECHA** Aguachica – Cesar, 31/03/2023

**PRESENTADO A**: Yaleinis Montero Triana

| **ORDEN DE VIAJE No:** | **FECHA DE INICIO:** | **FECHA DE FINALIZACION:** |
|---|---|---|
| **2323** | 14/03/2023<br>15/03/2023<br>16/03/2023<br>17/03/2023 | 14/03/2023<br>15/03/2023<br>16/03/2023<br>17/03/2023 |
| **LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO**<br>TAMALAMEQUE- CURUMANI-TAMALAMEQUE- SAN MARTIN | **REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** | **OTRA : ( ciudad)** |
| | Cesar/Centro Agroempresarial | |

**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**
IMPARTIR FORMACION EN LOS PROGRAMAS EMPRENDE RURAL SER

**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión de impartir formación profesional en los municipios asignados
2. Se cumplió con impartir el tema de formación correspondiente según la guía de aprendizaje de los programas asignados

**RESULTADOS:**

Impartir formación profesional en los programas de Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria- preparación de alimentos pecuarios, dando a conocer a los aprendices la importancia de los programas de formación

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

1. Registro Fotográfico

**COMPROMISOS**

| **ACTIVIDAD** | **RESPONSABLE** | **FECHA** |
|---|---|---|
| 1. Impartir formación profesional en los programas de Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria- preparación de alimentos pecuarios | LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA | 14/03/2023<br>15/03/2023<br>16/03/2023<br>17/03/2023 |

**CONCLUSIÓNES:** Se imparte formación en cada una de las fichas en los municipios asignados, ejecutando las guías de aprendizajes diseñadas para cumplir las actividades y dando cumplimiento a los tiempos estipulados.

**DATOS DEL CONTRATISTA**

| **NOMBRE Y APELLIDO** | | **FIRMA** |
|---|---|---|
| LUIS ALFREDO ROBLES GUERRA | Contratista | |

**VISTO BUENO SUPERVISOR**

| **CARGO DEL SUPERVISOR** | **NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR** | **FIRMA** |
|---|---|---|
| Coordinador Académico | José Alejandro Orozco Ochoa | |

**EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS**

**14 DE MARZO DEL  2023**





**15 DE MARZO DEL  2023**





**16 DE MARZO DEL 2023**





**17 DE MARZO DEL 2023**




