SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**10615-306038**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JULIAN VILLARRUEL SARMIENTO	**C.C.**	14.891.728	**IP/Nº de contacto**	3164110028
Correo electrónico contratista:	jvillarruel@sena.edu.co				

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

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** 84846672931

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: 4603275/2023 **Nº Compromiso SIIF** **23423**

Valor Total del Contrato	$ 26.400.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.000.000	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 4.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.000.000		Legalización comisiones del periodo			$ 94.090,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.000.000		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	**$ 4.094.090**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.722.268**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	**Mayo**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4495992285**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.600.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.000	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.000	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.023.522	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 907.423	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.722.268,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.094.090,00	
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	12.282,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.470,00	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	**$3.967.248,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver anexo Informe contractual correspondiente al mes de Junio del 2023
Ver anexo recibo de pago Seguridad Social correspondiente al mes de Mayo de 2023

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.

JULIAN VILLARRUEL SARMIENTO
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,

ALBETH MARTINEZ VALENCIA
INSTRUCTOR G16

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

MAURICIO GOMEZ FAJARDO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14891728
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JULIAN VILLARRUEL SARMIENTO VILLARRUEL SARMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	GUADALAJARA DE BUGA	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CLL 11 # 9 - 23	TELÉFONO:	2364895
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4495992285**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994431245

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
SUBTOTALES:										**$ 256.000**	**$ 0**	**$ 256.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:													**$ 200.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 200.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.400	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 8.400
SUBTOTALES:									**$ 8.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 14891728	VILLARRUEL SARMIENTO JULIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.600.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.600.000	$ 256.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 256.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.600.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.600.000	14891728	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.400**

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9375310539 DV: 502543

Cajero: FAANVAVE

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 26/05/2023 08:33:55

PS Recaudador:
017001 SERVIENTREGA CRA 8 CON 14 EL BOSQUE

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 14891728

Nombre: JULIAN
Apellido 1: VILLARROEL
Apellido 2: NDD
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 65565656
Codigo Planilla: 4495992285
Periodo Pago: 202305
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
14891728	$464.400,00

Valor recibido: $464.400,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, Mayo 31 de 2023

PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ FAJARDO- Subdirector (e) Centro Agropecuario de Buga – CAB

ORDEN DE VIAJE No: 51523	**FECHA DE INICIO:** 16/05/2023	**FECHA DE FINALIZACION:** 16/05/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga –San Pedro – Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** Valle	**OTRA : (ciudad)** San Pedro Valle población desplazada

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a los Aprendices del Programa Víctimas y Desplazados por la violencia del municipio de San Pedro Valle con el programa Realizar Preparaciones de Alimentos según solicitud de la Empresa.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- **Mayo 16.** Impartir formación profesional a los Aprendices del programa Víctimas y Desplazados del Municipio de San Pedro Valle
- **Actividad:** Identificar variables de proceso, cambios físicos y sensoriales que se presentan en los procesos de elaboración de alimentos de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Empresa Ficha: 2745676

RESULTADOS:

1.

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

1. Lista de asistencia
2. Evidencias fotográficas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Elaborar Alimentos Lácteos	Líder	Mayo 16 de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se alcanza el objetivo de acuerdo a las actividades desarrolladas que permita en cumplimiento del programa

DATOS DEL CONTRATISTA

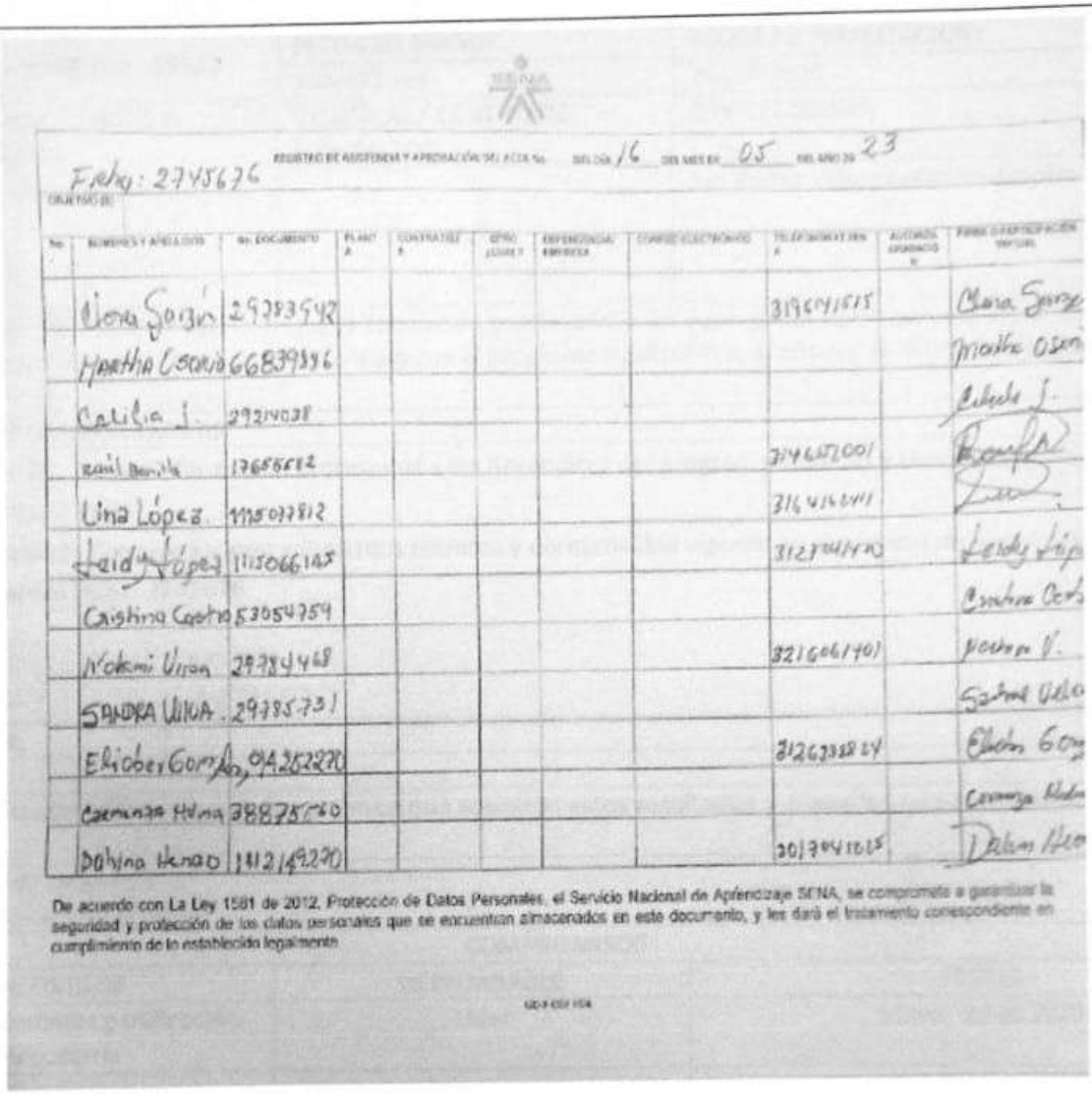
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
JULIAN VILLARRUEL SARMIENTO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	

MAYO 16 DE 2023
FICHA 2745676
Programa 96150216 V1 Realizar Preparaciones de Alimentos según solicitud de la Empresa.

Listado de Asistencia



Ficha: 2745676

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA 16 DEL MES DE 05 DEL AÑO 20 23

OBJETIVO (S)

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUÁL?	EMPRESA/ENTIDAD	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Clara Garzón	29783542						3196141515		Clara Garzo
	Martha Osorio	66839896								Martha Osor
	Celilia J.	29214038								Celilia J.
	Raúl Bonilla	17655682						3146152001		[illegible]
	Lina López	1115077812						3164160411		[illegible]
	Leidy López	1115066145						3127041470		Leidy López
	Cristina Castro	53054759								Cristina Castro
	Nohemi Urrea	29784468						3216061401		Nohemi U.
	SANDRA VILLA	29785731								Sandra Villa
	Elicber Gomez	94252270						3126338824		Elicber Gom
	Carmenza Huma	38875760								Carmenza Huma
	Dalvina Henao	1812149270						3017041025		Dalvina Hen

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO- CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, Mayo 31 de 2023

PRESENTADO A: MAURICIO GOMEZ FAJARDO- Subdirector (e) Centro Agropecuario de Buga – CAB

ORDEN DE VIAJE No: 51523	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20/05/2023	20/05/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga –San Pedro – Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	San Pedro Valle población desplazada

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional a los Aprendices del Programa Víctimas y Desplazados por la violencia del municipio de San Pedro Valle con el programa Realizar Preparaciones de Alimentos según solicitud de la Empresa.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

- **Mayo 20.** Impartir formación profesional a los Aprendices del programa Víctimas y Desplazados del Municipio de San Pedro Valle
- **Actividad:** Conocer los procedimientos técnicos y normatividad vigente en el proceso de elaboración de alimentos Ficha: 2745676

RESULTADOS:

1.

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

1. Lista de asistencia
2. Evidencias fotográficas

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Elaborar Alimentos panificación Repostería	Líder	Mayo 20 de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se alcanza el objetivo de acuerdo a las actividades desarrolladas que permita en cumplimiento del programa

DATOS DEL CONTRATISTA

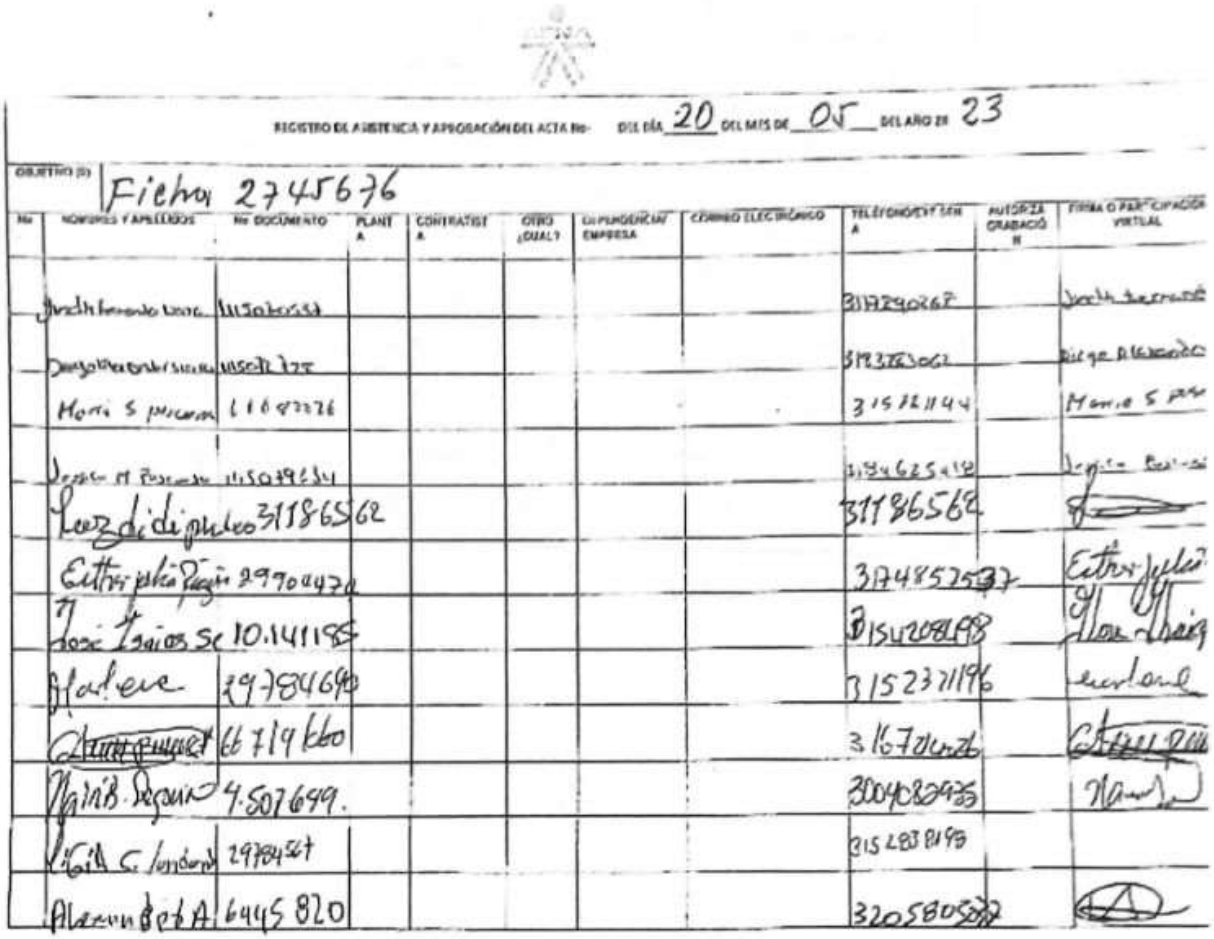
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JULIAN VILLARRUEL SARMIENTO	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**ALBETH MARTINEZ VALENCIA**	

MAYO 20 DE 2023
FICHA 2745676
Programa 96150216 V1 Realizar Preparaciones de Alimentos según solicitud de la Empresa.

Listado de Asistencia



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 20 DEL MES DE 05 DEL AÑO 23

OBJETIVO (S): Ficha 2745676

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	EN REPRESENTACIÓN EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/CELULAR	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-031 V04

MAYO 16-2023

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 7097

Fecha: 16-05-2023

Origen: BUGA - SAN PEDRO

Destino: SAN PEDRO - BUGA.

Valor $: 8.000.

MAYO 20-2023

RUANA AZUL

EXPRESO TREJOS

NIT. 890.301.577-9

TIQUETE DE VIAJE

Nº 7138

Fecha: 20-05-2023

Origen: BUGA - SAN PEDRO

Destino: SAN PEDRO - BUGA.

Valor $: 8000.