SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**922510**
Fecha Elaboración	**18 de Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**64032-091568**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ	**C.C.**	23.573.973	**IP/Nº de contacto**	3114711580
Correo electrónico contratista:	tquinonez@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: BANCO CAJA SOCIAL **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** 24094138805

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: 4464672/2023 **Nº Compromiso SIIF** **423**

Valor Total del Contrato	$ 32.445.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.905.000	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 3.090.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.815.000		Legalización comisiones del periodo			$ 1.021.176,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 315 DIAS VR MES $3.090.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.090.000		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	**$ 4.111.176**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.814.282**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9454308641**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.236.000	$ 1.236.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 154.500	$ 154.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 197.800	$ 197.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.500	$ 6.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.027.794	$ -	
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	$ 938.094	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.814.282,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.090.000,00	
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 - 8299	18.540,00	0,600%
-	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	**$3.071.460,00**	

SON: TRES MILLONES SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de formación Complementaria para el área de artesanías el mes actual a las fichas: 2799127 – 2812216 - 2812215
Se crean mecanismos para fortalecer el aprendizaje en la formación profesional integral de los aprendices.
Asignar ruta de aprendizaje y registro de juicios evaluativos a las fichas de complementarias asignadas
Se realiza inducción a los aprendices de formación complementaria sobre los programas SENA y ofertas disponibles

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.

TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ
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,

YESID MAURICIO FLOREZ GOMEZ
CONTRATISTA

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

JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO

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 23573973		QUIÑONES YEPEZ TILCIA HORTENCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trr 14 AP 304	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6388522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	83206736	9454308641	I	2023/08/17	2023/08/03	NEQUI	0	$382,500

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,236,000	$197,800			$1,236,000	$154,500			$0	$0			$1,236,000	$30,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,236,000	$197,800			$1,236,000	$154,500			$0	$0			$1,236,000	$30,200		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,236,000	$197,800			$1,236,000	$154,500			$0	$0			$1,236,000	$30,200		$0	$0
1	CC	23573973	QUIÑONEZ TILCIA	25-14	30	$1,236,000	$197,800	EPS005	30	$1,236,000	$154,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,236,000	$30,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,236,000	$197,800			$1,236,000	$154,500			$0	$0			$1,236,000	$30,200		$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 23573973		QUIÑONES YEPEZ TILCIA HORTENCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trr 14 AP 304	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6388522	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	83206736	9454308641	I	2023/08/17	2023/08/03	NEQUI	0	$382,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,800	$0	$0	$197,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$197,800	$0	$0	$197,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$0	$0	$30,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,200	$0	$0	$30,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,500	$0	$0	$154,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$154,500	$0	$0	$154,500
TOTAL				1	$382,500	$0	$0	$382,500

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Floridablanca, 04 de Julio 2023

PRESENTADO A:
Jairo Orlando Ramírez Montero – Subdirector Centro Industrial del Diseño y la Manufactura

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
15923	25/06/2023	30/06/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA**
VETAS/SANTANDER	Santander – Centro Industrial del Diseño y la Manufactura	**N.A.**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

VIATICOS FORMACION: 25 AL 30 DE JUNIO DE 2023 A VETAS IMPARTIR FORMACIÓN EN EL CURSO ELABORACION DE SOUVENIR ARTESANA A LA FICHA 2771120 PARA POBLACIÓN DESPLAZADA DEL MUNICIPIO DE VETAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Alistamiento del taller de confecciones
2. Impartir formación complementaria en el programa elaboración de artículos decorativos y utilitarios con materiales reciclables
3. Entrega de materiales de formación a la población desplazada según reporte de Vivanto
4. Velar por el cuidado de las instalaciones adecuadas para la formación
5. Evaluar las prácticas realizadas en cada uno de los resultados de aprendizaje

OBSERVACIONES: Teniendo en cuenta a lo establecido por la circular No 01-3-2020-000156 se cumple con las medias de restricción que establecen las autoridades nacionales, Departamentales y locales, así mismo se cumple con protocoles de Bioseguridad y autocuidado.

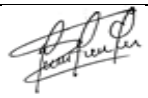
RESULTADOS:

1. Formación impartida de manera correcta
2. Entrega de materiales y firma de los formatos correspondiente al proceso de legalización
3. Evaluación y certificación de los aprendices que cumplieron con las actividades.

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

1. Fotografías

2. Asistencia

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Diseño, corte y trazo del material a emplear	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	05/06/2023
2. Ensamble y decoración del producto	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	07/06/2023
3. Terminación y evaluación de los productos terminados	Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez – Instructor CIDM	30/06/2023
CONCLUSIÓNES: 1. Se acondiciono el aula taller donde se impartió la formación a satisfacción para los aprendices 2. Asistencia de los aprendices matriculados en la ficha 3. Se entrega productor terminado como evidencia de producto, desempeño y conocimiento. 4. Se realiza la certificación de los aprendices aprobados y no aprobados		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
TILCIA HORTENCIA QUIÑONEZ YEPEZ		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**Yesid Mauricio Florez Gómez**	

Evidencia comisión número 15923

1. **Fotografías**





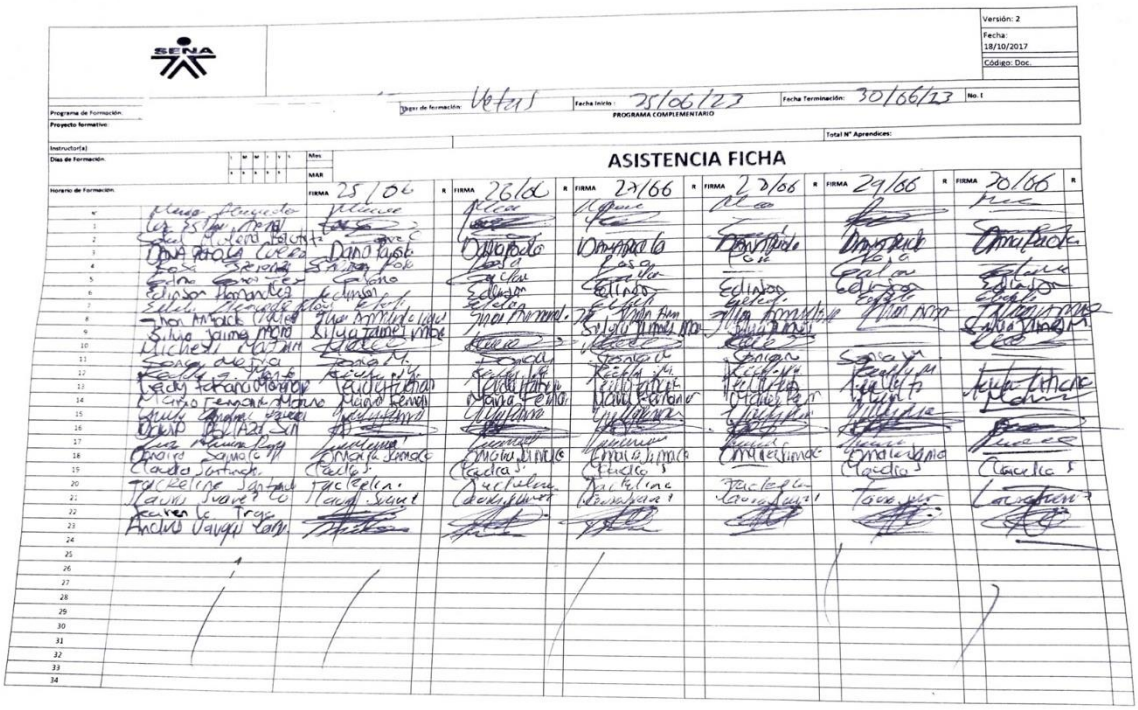








2. Asistencia



Versión: 2
Fecha: 18/10/2017
Código: Doc.

Días de formación: Varios | Fecha Inicio: 25/06/23 | Fecha Terminación: 30/06/23 | No. 1

Programa de Formación:
Proyecto formativo:
PROGRAMA COMPLEMENTARIO
Total N° Aprendices:

Instructor(a):
Días de Formación:
Horario de Formación:

ASISTENCIA FICHA

N°		Mes: MAR	FIRMA 25/06	R	FIRMA 26/06	R	FIRMA 27/06	R	FIRMA 28/06	R	FIRMA 29/06	R	FIRMA 30/06	R
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														
32														
33														
34														

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

Codigo Regional :	**68**
Codigo Centro:	**9225**
Fecha de elaboración:	**4/07/2023**
ID Proceso:	

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Floridablanca 04 de Julio de 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 23573973

En desarrollo de la comisión No. **15923** durante los dias **25 al 30** del mes de **JUNIO** de **2023** 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	VALOR PAGADO
25/06/2023	FLORIDABLANCA - VETAS	CARRO	$ 35.000,00
30/06/2023	VETAS - FLORIDABLANCA	CARRO	$ 35.000,00
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		**$ 70.000,00**

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: Tilcia Hortencia Quiñonez Yepez	**Nombre completo:** Yesid Mauricio Florez Gomez	**Nombre completo:** Jairo Orlando Ramirez Montero
	Cargo: Coordinador Programas Especiales	**Cargo:** Subdirector de Centro
Firma: Tilcia H. Quiñonez Yepez.	**Firma:**	**Firma:**

GRF-F-076 V.01