SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**923010**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**71754-666382**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANDRES FELIPE PEÑA FAJARDO	**C.C.**	1.144.163.636	**IP/Nº de contacto**	3205932841
Correo electrónico contratista:	afpenaf@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 DE BOGOTA **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** 146669809

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: 4698373/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12923**

Valor Total del Contrato	$ 35.232.738	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.651.758	**7**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.554.928		Legalización comisiones del periodo			$ 1.379.815,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PROGRAMADA PARA ATENDER LA OFERTA REGULAR DEL CENTRO ASTIN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍ

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 5.476.645**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.727.159**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7893099117**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 40.000	$ 40.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.369.161	$ -	
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	$ 1.242.386	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.727.159,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	27.383,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$4.069.447,00**	

SON: CUATRO MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

48 horas jornada alistamiento 4 trimestre 2023
40 horas curso complementario 2843076
28 horas formación ficha 2784178
08 horas formación ficha 2691874
12 horas formación ficha 2700193
10 horas desarrollo curricular
14 horas administrativas
160 horas en total

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.

ANDRES FELIPE PEÑA FAJARDO
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,

LUIS EDUARDO GOMEZ SALAS
PROFESIONAL G04

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

CAROLINE PEREA CABAL

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1144163636
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDRES FELIPE PENA FAJARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 82 NO 7 E BIS 36 B/	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7893099117**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		162499520

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 263.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 263.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805001157	EPS018	EPS018-S.O.S.	1	$ 205.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 205.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 33.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 33.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 40.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 40.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 539.900**
VALOR MORA:	**$ 2.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 542.400**

Planilla Pagada

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmviafara	MARITZA VIAFARA PAYAN
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	1/08/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 1723 de fecha 2023-01-15. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	49823	**Fecha Registro:**	2023-08-01	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-923010 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.379.815,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.379.815,00	**Saldo x Obligar:**	1.379.815,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cedula de Ciudadanía	1144163636	**Razón Social:**	ANDRES FELIPE PEÑA FAJARDO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	146669809	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66726036	**Nombre:**	CAROLINE PEREA CABAL	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA - ASTIN - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**30423**	**Número:**	COM 30423	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-01

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
923045 CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Nación	10	CSF		1.379.815,00	0,00		
					Total:	1.379.815,00	0,00	1.379.815,00	1.379.815,00

Objeto:	VIATICOS FORMACION: 10 AL 15 SEPTIEMBRE DE 2023. PUERTO INIRIDA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN EL CURSO: RELACIÓN DE LOS PARÁMETROS DEL PROCESO DE EXTRUSIÓN DE TUBOS Y PERFILES CON LA CALIDAD DEL PRODUCTO OBTENIDO AUX:127.883

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-923010	CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-09-04	1.379.815,00	1.379.815,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Francisco José Luna Ramirez

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

Su viaje Localizador de reserva : 2BDR4P CheckMyTrip App

Viajero

Mr Andres Felipe Pena Fajardo

Información de la agencia

EXPERTS TRAVEL
Calle 54 N. 1 E 129
CALI
Tel.: 573155184328

Su itinerario se resume a continuación. Consulte el documento PDF adjunto para obtener información detallada.

Domingo, 10 Septiembre 2023

Localizador(es) de reserva de la aerolínea : 2BDR4P

AV 9544
Avianca
Check-in

10SEP, 05:06 Cali, (Alfonso B Aragon Intl)
10SEP, 06:08 Bogota, (El Dorado Intl)
01h 02m (Sin paradas)
CO2 E : 43.7493 kg/persona

Terminal : 1
Clase : Económico (W)
Estatus de la reserva : Confirmado

Equipaje : 0PC

Viernes, 15 Septiembre 2023

Localizador(es) de reserva de la aerolínea : 2BDR4P

AV 9543
Avianca
Check-in

15SEP, 16:00 Bogota, (El Dorado Intl)
15SEP, 17:09 Cali, (Alfonso B Aragon Intl)
01h 09m (Sin paradas)
CO2 E : 43.788 kg/persona

Terminal : 1
Clase : Económico (L)
Estatus de la reserva : Confirmado

Equipaje : 0PC

Viernes, 28 Junio 2024

Otros

28JUN
Bogota
Fecha Futura

28JUN

Estatus de la reserva : Confirmado

Detalles de billete

Billete electrónico AV 134-9372701767

Otra información

CAMBIOS PUEDEN APLICAR PENALIDADES
MAS DIFERENCIAS DE TARIFAS SEGUN TARIFA DE COMPRA
PASAPORTE CON VIGENCIA MINIMA DE SEIS MESES
VISA VIGENTE CORRESPONDIENTE AL PAIS DE DESTINO
VACUNAS CORRESPONDIENTES DE ACUERDO AL PAIS
EQUIPAJE DE ACUERDO A LA AEROLINEA
MENORES DE EDAD REQUIEREN PERMISO DE SALIDA DEL PAIS
FIRMADO Y AUTENTICADO POR AMBOS PADRES
PRESENTARSE 3 HORAS ANTES PARA VUELOS INTERNACIONALES
PRESENTARSE 2 HORAS ANTES PARA VUELOS NACIONALES

Itinerario para Localizador 126283246
Creado el Lun, 24 Jul 2023
Titular de la reservación: ANDRES FELIPE PEÑA FAJARDO

Este itinerario está pagado y confirmado. ¡Buen viaje!

Itinerario de viaje

Este es el comprobante de viaje. Se debe mostrar junto con una identificación oficial vigente para reclamar los servicios reservados.

Atención a clientes

Nombre	Teléfono	Dirección
EXPERTS TRAVEL CALI	3147433930	CALLE 54 1E 129

MR ANDRES FELIPE PEÑA FAJARDO
316 539-3378

Vuelo Bogotá – Puerto Inírida

Vuelo BOG - PDA , dom. 10 sept. 2023 , sin escalas

Satena Vuelo 870. Confirmación: ZYQXSJ

Sale: 09:00hrs	Llega: 10:36hrs	Tiempo de vuelo:
(BOG) Bogota	(PDA) Puerto Inirida	1hr 36min

Equipaje incluido por persona

Tarifa: ECONO

Equipaje documentado: 15Kg en 2 piezas *Varía según aeronave o destino, ver condiciones

Equipaje de mano: 5Kg

Equipaje extra: COP 9.000 por cada Kg adicional en todas las rutas, excepto para Medellín - Apartadó y Medellín - Quibdó en COP 7.000 por cada Kg adicional / Internacional: USD 10 cada Kg adicional

Información extra:

Vuelo PDA - BOG , vie. 15 sept. 2023 , sin escalas

Satena Vuelo 8705. Confirmación: ZYQXSJ

Sale: 11:10hrs	Llega: 12:40hrs	Tiempo de vuelo:
(PDA) Puerto Inirida	(BOG) Bogota	1hr 30min

Equipaje incluido por persona

Tarifa: ECONO

Equipaje documentado: 15Kg en 2 piezas *Varía según aeronave o destino, ver condiciones

Equipaje de mano: 5Kg

Equipaje extra: COP 9.000 por cada Kg adicional en todas las rutas, excepto para Medellín - Apartadó y Medellín - Quibdó en COP 7.000 por cada Kg adicional / Internacional: USD 10 cada Kg adicional

Información extra:

Lista de pasajeros

1. ANDRES FELIPE PEÑA FAJARDO (adulto)

Para llegar a tiempo

1. Debe estar en el aeropuerto al menos 2 horas antes de la hora de despegue del vuelo (3 horas antes para vuelos internacionales).

2. La hora de despegue y aterrizaje es la hora local de cada ciudad
3. Todos los pasajeros deben presentar una identificación con foto para cambiar este cupón por un pase de abordar.
4. Asegúrarse de tener la documentación necesaria para viajar, como pasaporte y visas.
5. Algunas aerolíneas cobran por documentar equipaje. El costo del boleto no incluye estos cargos. Consultar con la aerolínea las reglas para documentar equipaje.

Contacto de emergencia



MR ANDRES FELIPE PEÑA FAJARDO

316 539-3378

Nota: Devoluciones a tarjeta de crédito aplica cargo administrativo de 5%.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 19 Septiembre 2023

PRESENTADO A: Caroline Perea Cabal

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
30423	10 Septiembre 2023	15 Septiembre 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	GUAINÍA**-** Centro Ambiental Ecoturístico del Nororiente Amazónico (CAENA)	Puerto Inírida - Guainía

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación Curso complementario: Relación de los parámetros del proceso de extrusión de tubos y perfiles con la calidad del producto obtenido, ficha de caracterización 2843076.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desplazamiento de Cali (Valle)- Bogotá (Cundinamarca)-Puerto Inírida (Guainía)
2. Ejecución de la formación durante los días relacionados:
   -Partes de la línea de extrusión de tubos y perfiles y su funcionamiento
   -Procedimiento de encendido de máquina extrusora del Centro de formación
   -Fijación de parámetros del proceso de acuerdo con la Ficha Técnica del producto
   -Relación de los parámetros del proceso y las características del producto
   -Puesta a punto y arranque de la máquina de acuerdo con procedimiento establecido y la ficha del producto.
3. Regreso de Puerto Inírida (Guainía)-Bogotá (Cundinamarca)-Cali (Valle)

RESULTADOS:

1. Aprendices capacitados y en proceso de certificación por parte del Centro ASTIN
2. Reconocimiento de partes que conforman la línea de extrusión de tubos y perfiles del centro CAENA
3. Procedimiento de encendido, puesta a punto y arranque de máquina de acuerdo a proceso establecido

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

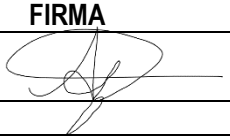
1. Listas de asistencia de aprendices por día
   -Lista de chequeo de proceso Definir y modificar parámetros de proceso
   -Lista de chequeo de producto Matriz de defectos vs soluciones

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluar resultados de aprendizaje de curso complementario	Instructor	19 Septiembre 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se realiza procedimiento de encendido de máquina extrusora del Centro de formación, identificando cada una de sus partes y su función.
2. Se ejecuta la puesta a punto y arranque del proceso según el procedimiento establecido por el centro de formación
3. Se evalúa la incidencia de los parámetros del proceso en la calidad del producto obtenido
4. Se recoge evidencias sobre proceso Definir y modificar parámetros de proceso; Matriz de defectos vs soluciones

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
ANDRES FELIPE PEÑA FAJARDO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
PROFESIONAL G04	LUIS EDUARDO GOMEZ SALAS	