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	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**12121-174445**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DAVID FELIPE GOMEZ CABAL	**C.C.**	94.479.026	**IP/Nº de contacto**	3193211730
Correo electrónico contratista:	dfgomez@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** 188459374

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: 5296570/2023 **Nº Compromiso SIIF** **253323**

Valor Total del Contrato	$ 16.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.000.000	**3**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.000.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y A DISTANCIA EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB.

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	**$ 4.000.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.645.400**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**1057165713**
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 II	$ 16.800	$ 16.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.000.000	$ -	
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	$ 881.800	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.645.400,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.000.000,00	
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 - 8523	12.000,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.000,00	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	**$3.968.000,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Anexo informe contractual mes de octubre
Verificar informe mes de octubre
Anexo planilla de pago de seguridad social del mes de septiembre 1057165713

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.

DAVID FELIPE GOMEZ CABAL
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 JULIAN MOSQUERA MARTINEZ
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

MAURICIO GOMEZ FAJARDO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-17, 04:19:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057165713

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8801209028

PAGADO 14/10/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAVID FELIPE GOMEZ CABAL		
Documento	CC94479026	**Dirección**	CL 15 SUR #5 - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193211730
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94479026	DAVID FELIPE GOMEZ CABAL	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.600.000	$ 200.000	0,522	$ 1.600.000	$ 8.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 1.600.000	$ 0	$ 256.000	$ 200.000	$ 8.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 464.400	$ 5.400	$ 469.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHashekt	ABDUL SHEKT GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2023-08-25-4:17 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2423 de fecha 2023-01-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	262623	**Fecha Registro:**	2023-08-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	335.731,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	335.731,00	**Saldo x Obligar:**	335.731,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	94479026	**Razón Social:**	DAVID FELIPE GOMEZ CABAL	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	188459374	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	94394545	**Nombre:**	MAURICIO GOMEZ FAJARDO	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**					**DOCUMENTO SOPORTE**				
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Num. Solicitud de Comisión:**	**147223**	**Número:**	OV No. 147223	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2023-08-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		335.731,00	0,00		
					Total:	335.731,00	0,00	335.731,00	335.731,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN: OV No 147223 Buga- Candelaria- Buga. 30-31 Ago 2023.Impartir FPI Competencia 22050104601 SELECCIONAR HERRAMIENTAS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN (TIC- Ficha: 2691200

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-08-25	335.731,00	335.731,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Abdul Shekt Garcia
Coordinador Administrativo CAB

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga 11 de octubre de 2023

PRESENTADO A: José Julián Mosquera

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
147223	**04 octubre de 2023**	**05 octubre de 2023**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Candelaria Valle del Cauca	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI Competencia 22050104601 seleccionar herramientas de tecnologías de la información y la comunicación tic- ficha: 2691200

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación orientada a los resultados de aprendizaje 22050104602 usar herramientas tic, de acuerdo con los requerimientos, manuales de material funcionamiento, procedimientos y estándares, ficha: 2691200
2. 22050104601 seleccionar herramientas de tecnologías de la información y la comunicación (tic), de acuerdo con las necesidades identificadas, ficha: 2691200

RESULTADOS:

1. Los aprendices lograron utilizar motores de búsqueda, programas de navegación, correo electrónico, transferencia de archivos, chat, programas de e-learning y computación en la nube.
2. Los aprendices caracterizan equipos tic, tipos de software y servicios de internet. • elegir equipos tic, tipos de software y servicios de internet. Manejar computadores, periféricos, tabletas y equipos celulares. • aplicar funcionalidades de sistema operativo.

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

1. **Tiquetes de Viaje**
2. **Fotografía del encuentro**
3. **Asistencia**

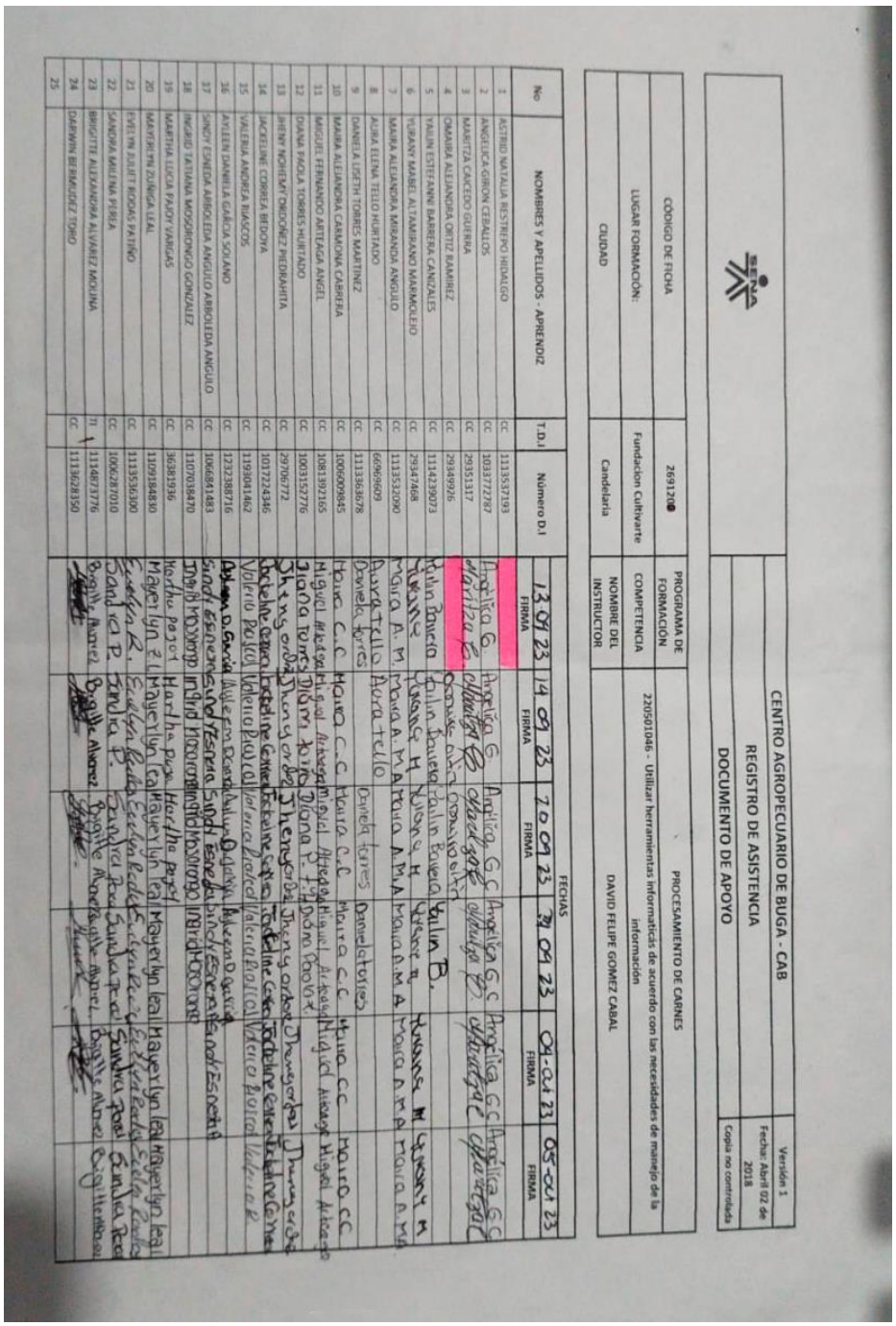
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. usar herramientas tic, de acuerdo con los requerimientos, manuales de material funcionamiento, procedimientos y estándares.,	**David Felipe Gómez Cabal**	**04 – 10 - 2023**
2. seleccionar herramientas de tecnologías de la información y la comunicación (tic), de acuerdo con las necesidades identificadas	**David Felipe Gómez Cabal**	**05 – 10 – 2023**

CONCLUSIÓNES:

1. Los aprendices logran concluir la competencia de manera exitosa con la finalidad de aprobar la competencia.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
David Felipe Gómez Cabal		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**José Julián Mosquera**	



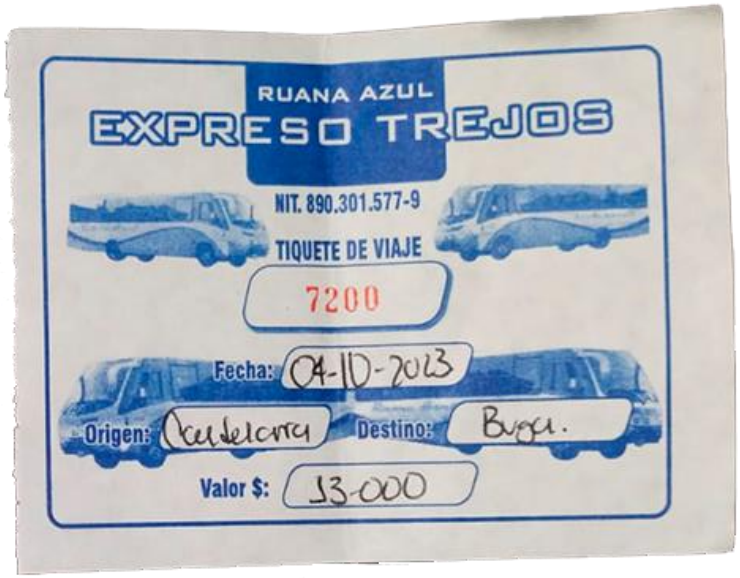
CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - CAB
REGISTRO DE ASISTENCIA
DOCUMENTO DE APOYO
Versión 1
Fecha: Abril 02 de 2018
Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2691270
LUGAR FORMACIÓN: Fundación Cultivarte
CIUDAD: Candelaria

PROGRAMA DE FORMACIÓN: PROCESAMIENTO DE CARNES
COMPETENCIA: 220501046 - Utilizar herramientas informáticas de acuerdo con las necesidades de manejo de la información
NOMBRE DEL INSTRUCTOR: DAVID FELIPE GOMEZ CABAL

No	NOMBRES Y APELLIDOS - APRENDIZ	T.D.I	Número D.I	FECHAS 13-01-23 FIRMA	14-01-23 FIRMA	20-01-23 FIRMA	21-01-23 FIRMA	01-02-23 FIRMA	03-02-23 FIRMA
1	ASTRID NATALIA RESTREPO HIDALGO	CC	1113557193						
2	ANGELICA GIRON CEBALLOS	CC	1033772787						
3	MARITZA CACERES GUERRA	CC	29351317						
4	OMAIRA ALEJANDRA ORTIZ RAMIREZ	CC	29349926						
5	YAILIN ESTEFANNI BARRERA CANIZALES	CC	1114239073						
6	YURANY MABEL ALTAMIRANO MARMOLEJO	CC	29347468						
7	MAIRA ALEJANDRA MIRANDA ANGULO	CC	1113532090						
8	AURA ELENA TELLO HURTADO	CC	66969609						
9	DANIELA LISETH TORRES MARTINEZ	CC	1113363678						
10	MAIRA ALEJANDRA CARMONA CABRERA	CC	1006009845						
11	MIGUEL FERNANDO ARTEAGA ANGEL	CC	1081392165						
12	DIANA PAOLA TORRES HURTADO	CC	1003153776						
13	JHENY NOHEMY ORDOÑEZ PEDRAHITA	CC	29706772						
14	JACKELINE CORREA MEDINA	CC	1017224346						
15	VALERIA ANDREA RIASCOS	CC	1193041462						
16	AYLEEN DANIELA GARCIA SOLANO	CC	1232388716						
17	SINDY ESNEDA ARBOLEDA ANGULO ARBOLEDA ANGULO	CC	1006881483						
18	INGRID TATIANA MOSQUERO GONZALEZ	CC	1107038470						
19	MARTHA LUCIA PADY VARGAS	CC	36381936						
20	MAYERLYN JULIET ROJAS PATIÑO	CC	1109184830						
21	EVELYN JULIET ROJAS PATIÑO	CC	1113536300						
22	SANDRA MILENA PEREA	CC	1006287010						
23	BRIGITTE ALEXANDRA ALVAREZ MOLINA	TI	1114873776						
24	DARWIN BERMUDEZ TOMO	CC	1113928350						
25									


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
7211
Fecha: 04-10-2023
Origen: Bogá
Destino: Cardelaria
Valor $: 13.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
7200
Fecha: 04-10-2023
Origen: Cardelaria
Destino: Bogá.
Valor $: 13.000


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
7255
Fecha: 05-10-23
Origen: Bogá
Destino: Cardelaria.
Valor $: 13000=


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
7244
Fecha: 05-10-23
Origen: Cardelaria
Destino: Bogá.
Valor $: 13000


Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA


Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA
SUPERIOR
QUALITY GOODS