SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**99049-419754**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILSON MILLAN GARCIA	**C.C.**	16.271.965	**IP/Nº de contacto**	23739
Correo electrónico contratista:	wmillan5@misena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCO COOMEVA S.A. **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** 040104979601

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: 4614064/2023 **Nº Compromiso SIIF** **17023**

Valor Total del Contrato	$ 38.364.265	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.873.367	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.914.721,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.958.646		Legalización comisiones del periodo			$ 167.866,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa de Formalización de Empresas Asociativas y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de acuerdo con las

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.914.721		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.082.587**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.720.990**		**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	----------	**1056455842**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.565.888	$ 1.565.888
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.800	$ 195.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 250.600	$ 250.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.020.646	$ -	
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	$ 906.997	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.720.990,00	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%
Menos Retencion IVA	0,00	0%
Reteica - 8299	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.413,00	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	**$3.894.308,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realizar alistamientos de las fichas 2853960-2867050-2845514 en servicio al cliente- mercadeo y ventas- comportamiento emprendedor Brindar formacion complementaria en las fichas 2834088-2853952-2834085-2867050-2818230-2845514 en las diferenres sedes y municipios de los programas de comportamiento emprendedor- gestion de proyectos comunitarios- servicio al cliente- mercadeo y ventas- asistir a las reuniones programadas por el equipo de formacion complementaria- realizar los juicios evaluativos de las fichas terminadas en el mes objeto de pago y enviar a certificacion para su respectivo proceso

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.

WILSON MILLAN GARCIA
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,

ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO
INSTRUCTOR G20

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

ROCIO YAMILETH AUX LUNA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-09-06, 08:43:10 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056455842

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8842917300

PAGADO 06/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILSON MILLAN GARCIA		
Documento	CC16271965	**Dirección**	CLL 41 42 69
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3167273793
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	PALMIRA	**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 AFP	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 16271965	WILSON MILLAN GARCIA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.600.000	$ 256.000	(ESSC18) EMSSANAR 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	$ 0	$ 464.400

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.

mibanco

Sep 06 2023 - 08:26:28 ASDEMV_V04_R39

PUNTO DE LIQUIDACION D

CALLE 33 28 69 LOCAL 10

C. COMERCIO: 0576008791 TER: 00123021

RECIBO: 000884 RRN: 249302102780

Pago SIMPLE

Numero de autorizacion: 792009

Id del aportante: 8842917300

Numero de PIN: 8842917300

Periodo de liquidacion: 2023/09

Valor: $ 464.400

Comision: $ 0

Por favor valide que los datos impresos en este comprobante sean correctos.

CLIENTE

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

Usuario que Genera Reporte:	MHraux	ROCIO YAMILETH AUX LUNA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954410	CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	2023-09-20-2:28 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	60223	**Fecha Solicitud**	2023-09-20	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954410 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-09-20	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2123	**Dependencia Solicitante**		954445 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
Rubro Presupuestal de Viaticos		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	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		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

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
WILSON MILLAN GARCIA	CC: 16271965	CONTRATISTA INSTRUCTOR	Autorizada	2023-09-22	2023-09-22	VALLE / PALMIRA	VALLE / JAMUNDI	0,5	No	50	0,5	3.914.721,00	198.225,00	99.113,00	68.753,00	167.866,00	Impartir formación complementaria en la ficha 2818230 GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS JAMUNDI
											Totales Solicitud de Comisión			**99.113,00**	**68.753,00**	**167.866,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Impartir formación complementaria en la ficha 2818230 GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS JAMUNDI

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	29505174	Nombre:	ROCIO YAMILETH AUX LUNA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL - VALLE

Firma Responsable

Verificado Por:	SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ	Fecha Verificación:	20/09/2023 12:22:21

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira, 25 de Septiembre de 2023

PRESENTADO A:
Rocio Yamileth Aux Luna - Subdirectora (e) Centro de Biotecnologia Industrial.

ORDEN DE VIAJE No: 60223	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	SEPTIRMBRE22 de 2023	SEPTIEMBRE 22 de 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : jamundi**
	Valle	Palmira-Jamundi-Palmira

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Dar formación complementaria a la ficha 2818230 GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realiza la formacion del programa, las actividades y los instrumentos de evaluación durante su desarrollo actividades sobre el Proyecto Comunitario.

RESULTADOS:

1. Se verifica la asistencia de los aprendices para, se realiza la revisión de los resultados de aprendizaje y se acuerda la presentación de evidencias para su evaluación de resultados

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Tiquetes de viaje.
2. Listado de asistencia
3. Foto

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Brindar la formacion de acuerdo a las competencias, resultados de aprendizaje e instrumentos de evaluación	MILBIA HORTA CEL 3222081185	SEPTIEMBRE 22 de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. **S e verifica que cada uno de los aprendices asimile de manera positiva los conceptos Y presentación de su proyecto, para evaluar la competencia y resultados de aprendizaje de acuerdo a las actividades realizadas durante la duración del programa**

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Wilson Millan Garcia	Wilson Millan Garcia

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Aldemar Bermudez Morillo	

Reporte de Inscripciones

Código Ficha	2818230
Programa de Formación	GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS

Identificación	Nombre	22-09-2023
CC - 10565214	ARGEMIRO NARVAEZ ROBLES	
CC - 76249243	BERNARDO LOPEZ ORTEGA	Bernardo Lopez
CC - 31915913	BLANCA CECILIA RIOS	Blanca C Rios
CC - 66822957	BLANCA LILIA VALENCIA PUENTES	
CC - 29541974	DAMARIS MUÑOZ BROCHERO	Damaris Muñoz B
CC - 29114884	DORELVY LOPEZ ORTIZ	
CC - 14982895	EDWARDS TRUJILLO CHAGUENDO	Edwards Trujillo
CC - 29816958	FLOR DE LI RAMIREZ	Flor de Li Ramirez
CC - 31568238	FRANCY JULIETH MONTENEGRO MUÑOZ	
CC - 38559543	GIGLIOLY CASTRO CERON	
CC - 94545077	HUGO ALBERTO HERNANDEZ RAMIREZ	
CC - 94556498	JAVIER ANDRES RAMIREZ ARCOS	
CC - 36148165	LILIA TORRENTE BERMEO	Lilia Torrente B
CC - 31533794	LUZ DARY MILLAN ROMERO	Luz Dary Millan
CC - 31950157	LUZ NARY CONDE RODRIGUEZ	
CC - 24575596	MARIA ANGELICA CARVAJAL NUÑEZ	
CC - 31950364	MARIA DEL CARMEN MENA GAVIRIA	Maria Carmen
CC - 31388898	MARIA DEL PILAR ORTIZ JARAMILLO	
CC - 31262850	MILSA MARIA BOTINA TAPIAS	Milsa Botina
CC - 40727423	MILVIA HORTA DEVIA	
CC - 63455159	ROSALBA RODRIGUEZ AVELLANEDA	
CC - 41937672	SANDRA MILENA RAMIREZ AGUDELO	
CC - 1006903697	YADIRA RINCON MONA	Yadira Rincon
CC - 1130605135	YEIMI SAIR MUÑOZ GUTIERREZ	



Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

DESTINO: PALMIRA - JAMUNDI **FECHA:** 22/09/2023

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:	
AGUACLARA	$ 2.400
PALMIRA	$ 3.200
INMECOL ITALCOL	$ 4.600
ESTAMBUL	$ 5.100
CALI	$ 5.600

DE PALMIRA A:	
INMECOL ITALCOL GUANABANAL ESTAMBUL	$ 3.000

$12.000

DE CALI A:	
GUANABANAL INMECOL ITALCOL CIAT	$ 2.500
PALMIRA	$ 3.200
AGUACLARA	$ 4.600
PRADERA	$ 5.600

21341

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

Powered by CamScanner

Contrato de Transporte Bajo Régimen del Código de Comercio art. 1000 y de la Superintendencia de Puertos y Transporte

Nit. 891.300.059 - 4

Coodetrans Palmira

DESTINO: JAMUNDI- PALMIRA **FECHA:** 22/09/2023

RUTA PRADERA - PALMIRA - CALI y VICEVERSA

DE PRADERA A:	
AGUACLARA	$ 2.400
PALMIRA	$ 3.200
INMECOL ITALCOL	$ 4.600
ESTAMBUL	$ 5.100
CALI	$ 5.600

DE PALMIRA A:	
INMECOL ITALCOL GUANABANAL ESTAMBUL	$ 3.000

$12.000

DE CALI A:	
GUANABANAL INMECOL ITALCOL CIAT	$ 2.500
PALMIRA	$ 3.200
AGUACLARA	$ 4.600
PRADERA	$ 5.600

21773

EL VALOR DE ESTE TIQUETE CUBRE EL SERVICIO DE TRANSPORTE INCLUYENDO EL SEGURO POR PASAJERO, GASTOS MÉDICOS Y DE HOSPITALIZACIÓN EN CASO DE MUERTE SEGURO OBLIGATORIO, SEGURO CONTRACTUAL

Powered by CamScanner