SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**1 Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**96010-594011**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ	**C.C.**	14.571.553	**IP/Nº de contacto**	3113202545
Correo electrónico contratista:	crdiazs@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** 24107782913

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: 4552090/2023 **Nº Compromiso SIIF** **14923**

Valor Total del Contrato	$ 37.987.380	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.871.420	**10**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 3.926.070,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.945.350		Legalización comisiones del periodo			$ 1.480.464,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA,AREA BASES ENTRENAMIENTO DEPORTIVO,ASIGNADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA POBLACIÓN VICTIMA EN LA VIGENCIA 2023

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.926.070		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	**$ 5.406.534**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.712.976**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4526514894**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.570.428	$ 1.584.576
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.400	$ 198.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.300	$ 253.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.351.633	$ -	
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	$ 1.237.659	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.712.976,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.958.834,00	
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	9.918,00	0,200%
-	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	**$3.916.152,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza inducción a la fichas 2889098 que inició su proceso de formación complementaria en el mes de noviembre
Se realizó el desarrollo de actividades de aprendizaje para las fichas 2847526,2858908,2889098 a través de estrategias de aprendizaje
Se registran debidamente las inasistencias de las fichas 2847526, 2858908 y 2889098
Se evaluaron las fichas 2847526 y 2858908 con el fin de obtener los resultados de aprendizaje.
Se realiza la emisión de juicios de evaluación para la ficha 2847526 donde se certifican 22 de 23 aprendices, y la ficha 2858908 donde se certifican 22 de 30 aprendices.

Municipio: Pereira - Santa Cecilia.

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.

CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ
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,

JORGE ANDRES ORREGO MARTINEZ
INSTRUCTOR G09

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

ANDRES GOMEZ CALDERON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14571553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL95 17 55	TELÉFONO:	3407652
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:		**4526514894**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/09		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996566983

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 252.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252.800	$ 0	$ 252.800
SUBTOTALES:										**$ 252.800**	**$ 0**	**$ 252.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 197.500	$ 0	$ 0	$ 197.500
SUBTOTALES:													**$ 197.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 197.500**

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	$ 8.300	$ 8.300	$ 0	$ 0	$ 8.300
SUBTOTALES:									**$ 8.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 8.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																				ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 14571553	DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.582.000				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.580.000	$ 252.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.580.000	$ 197.500	$ 0	$ 197.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.580.000	14571553	$ 8.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 458.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14571553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL95 17 55	TELÉFONO:	3407652
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:	**4528966067**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	14				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996756693
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4526514894			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2023/11/09

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:									**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 31.600	$ 500	$ 32.100
SUBTOTALES:			**$ 31.600**	**$ 500**	**$ 32.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
							COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA																	PENSIÓN								SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO				ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	14571553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN JAVIER DIAZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PEREIRA	DEPARTAMENTO:	RISARALDA
DIRECCIÓN:	CLL95 17 55	TELÉFONO:	3407652
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:	**4528993846**			TIPO DE PLANILLA:			N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	14						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996764122
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4528966067			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA			2023/11/28

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 800	$ 100	$ 900
SUBTOTALES:										**$ 800**	**$ 100**	**$ 900**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 600	$ 0	$ 100	$ 0	$ 600	$ 100	$ 0	$ 700
SUBTOTALES:													**$ 600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 700**

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:									**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	$ 100	$ 100	$ 200
SUBTOTALES:			**$ 100**	**$ 100**	**$ 200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES										
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										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	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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
1	CC 14571553	DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.582.000				NO							A	01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 1.580.000	$ 252.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.580.000	$ 197.500	$ 0	$ 197.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.580.000	14571553	$ 8.300	30	$ 1.580.000	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 31.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 14571553	DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.584.576				NO							C	01-30									231001-COLFONDOS	30	$ 1.584.576	$ 253.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 253.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.584.576	$ 198.100	$ 0	$ 198.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.584.576	14571553	$ 8.300	30	$ 1.584.576	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 14571553	DIAZ SANCHEZ CRISTIAN JAVIER	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.584.576				NO							R	01-30									231001-COLFONDOS	0	$ 4.576	$ 800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800	EPS002-SALUD TOTAL	0	$ 4.576	$ 600	$ 0	$ 600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 4.576	14571553	$ 0	0	$ 4.576	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.800**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira, 25 de octubre de 2023.

PRESENTADO A: Andrés Gómez Calderón – subdirector de Centro

ORDENES DE VIAJE Nos:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
6516	21-10-2023	23-10-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Santa Cecilia (Risaralda).	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda / Comercio y Servicios	Santa Cecilia (Risaralda)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Desarrollo ficha 2847526 Entrenamiento deportivo. .

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Lista de Asistencia
2. Actividad práctica
3. Plan de trabajo Concertado
4. Desarrollar Guía de Aprendizaje

RESULTADOS:

1. Se desarrolla la guía de aprendizaje
2. Actividades prácticas con el fin de abordar temas relacionado al entrenamiento deportivo.
3. Ejecución de la formación profesional integral y la utilización estrategias de aprendizaje.
4. Test físicos deportivos, aplicación de protocolos y evaluación.

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

1. Tiquetes de desplazamiento Pereira- Santa Cecilia – Pereira.
2. Lista de asistencia por cada sesión.
3. Fotos formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Ejecutar formación profesional integral	Cristian Díaz Sánchez.	29-10-2023
2. Ejecutar formación profesional integral	Cristian Díaz Sánchez.	30-10.2023

CONCLUSIÓNES:

Excelente participación de los aprendices, la formación se realiza sin ningún contratiempo ni dificultad.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Cristian Javier Díaz Sánchez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jorge Andrés Orrego.	





Powered by CamScanner

ASISTENCIA

Ficha de: 2847526 - BASES DEL ENTRENAMIENTO
Estado: EN EJECUCION
Fecha del Reporte: 22/09/2023

CLASE: 22 octubre

Tip	Número de	Nombre	Apellidos	
CC	1093186204	EDILBERTO	QUERAGAMA QUERAGAMA	
CC	1093532114	JHON BAYRON	ARCE QUERAGAMA	Edilber
CC	1093532115	HECTOR JAIME	ARCE QUERAGAMA	Milton Arce
CC	1093533390	ORLANDO	NARIQUIAZA BOROCUARA	Hector Jaime Arce Q.
CC	1093533445	LUIS ALFONSO	QUERAGAMA QUERAGAMA	Orlando nariquiaza
CC	18603339	ALIRIO	ARCE QUERAGAMA	Luis Alfonso Q.
TI	1093186490	ROSELY	CHECHE ESTEVES	
TI	1093533443	JHON EVER	NARIQUIAZA QUERAGAMA	Rosely
TI	1093534795	WILIAM	ARCE DUAVE	Jhon ever nariquiaza
TI	1093535540	LUZ ALEIDA	BATEZA QUERAGAMA	
TI	1093536046	LUZ HELENA	TUNAY CHECHE	Luz Aleida
TI	1093536347	WILMER	ARCE DUAVE	luz Elena Tunay chec.
TI	1135184233	JUAN CARLOS	QUERAGAMA PEPE	wilmer Arce D.
CC	1135184689	EDISON	DELGADO BOROCUARA	Jhon Carlos Pepe
CC	1093186263	ANA MARIA	CAMPO ARCE	s EDISON D.
TI	1093534876	HENRY	GONZALEZ CHECHE	ANA Maria campo
TI	1093534231	JESUS	GONZALEZ QUERAGAMA	
TI	1093186416	JOSE WILDER	ARCE	
TI	1093534549	LISANDRO	SINTUA	Jose Wilder
TI	1093535083	LUIS FREDY	GONZALEZ	
CC	1093534073	MONICA	MURRI	
TI	1093535962	YAMILE	QUERAGAMA	monica
TI	1093534804	YANIRA PEPE	MURILLO	Yamile
				yanira Pe

Powered by CamScanner

ASISTENCIA

Ficha de 2847526 - BASES DEL ENTRENAMIENTO
Estado: EN EJECUCION

Fecha del Reporte: 22/09/2023

CLASE:	23 octubre

Tip	Número de	Nombre	Apellidos	
CC	1093186204	EDILBERTO	QUERAGAMA QUERAGAMA	
CC	1093532114	JHON BAYRON	ARCE QUERAGAMA	milton
CC	1093532115	HECTOR JAIME	ARCE QUERAGAMA	
CC	1093533390	ORLANDO	NARIQUIAZA BOROCUARA	orlando nariquiaza
CC	1093533445	LUIS ALFONSO	QUERAGAMA QUERAGAMA	Luis Alfonso Q.
CC	18603339	ALIRIO	ARCE QUERAGAMA	
TI	1093186490	ROSELY	CHECHE ESTEVES	
TI	1093533443	JHON EVER	NARIQUIAZA QUERAGAMA	Jhon ever nariquiaza
TI	1093534795	WILIAM	ARCE DUAVE	
TI	1093535540	LUZ ALEIDA	BATEZA QUERAGAMA	Luz Aleida
TI	1093536046	LUZ HELENA	TUNAY CHECHE	
TI	1093536347	WILMER	ARCE DUAVE	wilmer Arce D.
TI	1135184233	JUAN CARLOS	QUERAGAMA PEPE	Juan Carlos M
CC	1135184689	EDISON	DELGADO BOROCUARA	Edison D.
CC	1093186263	ANA MARIA	CAMPO ARCE	
TI	1093534876	HENRY	GONZALEZ CHECHE	
TI	1093534231	JESUS	GONZALEZ QUERAGAMA	
TI	1093186416	JOSE WILDER	ARCE	José wilder.
TI	1093534549	LISANDRO	SINTUA	
TI	1093535083	LUIS FREDY	GONZALEZ	
CC	1093534073	MONICA	MURRI	monica
TI	1093535962	YAMILE	QUERAGAMA	Yamile
TI	1093534804	YANIRA PEPE	MURILLO	

Powered by CamScanner

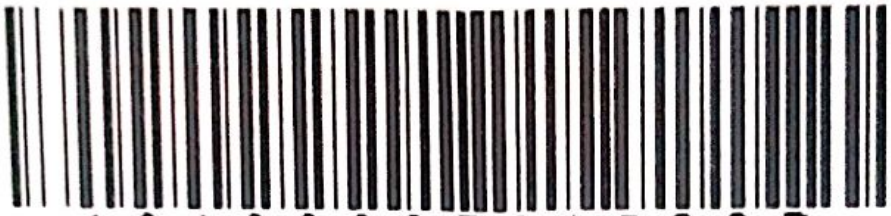
1 1820

Flota Occidental S.A.

Mejor para Viajar

891.400.148-0

Servicio de transporte público terrestre de pasajeros



Tiquete de transporte de pasajeros

1010008794522

Origen :Pereira
Destino :**Santa Cecilia**
Servicio:Platino
Vehiculo: Silla:**14**
Fecha :**21/10/2023 03:30:00 PM**
Cédula :**14571553**
Nombre :Diaz Cristian
Valor :**$ 32,000**

VVANESSA-E **PASAJERO**

Expedido: 21/10/2023 03:25:53 PM

Software Atlas y empresa afiliadora (Desarrollo propio)

Flota Occidental S.A.

Powered by CamScanner



Flota Occidental
Mejor para viajar
NIT. 891.400.148-0

Mejor para viajar

1 2804363

PASAJERO

ORIGEN SANTA CECILIA

DESTINO PEREIRA

SERVICIO

TARIFA 32.000

VEHICULO 1925

FECHA 23-10-23

Sistema NIT. 816.006.411-1 TEL: 3333303 PEREIRA

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira, 31 de octubre de 2023.

PRESENTADO A: Andrés Gómez Calderón – subdirector de Centro

ORDENES DE VIAJE Nos:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
6539	28-10-2023	30-10-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Santa Cecilia (Risaralda).	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda / Comercio y Servicios	Santa Cecilia (Risaralda)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Desarrollo ficha 2847526 Entrenamiento deportivo. .

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Lista de Asistencia
2. Actividad práctica
3. Plan de trabajo Concertado
4. Desarrollar Guía de Aprendizaje

RESULTADOS:

1. Se desarrolla la guía de aprendizaje
2. Actividades prácticas con el fin de abordar temas relacionado al entrenamiento deportivo.
3. Ejecución de la formación profesional integral y la utilización estrategias de aprendizaje.
4. Evaluar aprendices a través de la instrumento de evaluación, de su desempeño en el área.

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

1. Tiquetes de desplazamiento Pereira- Santa Cecilia – Pereira.
2. Lista de asistencia por cada sesión.
3. Fotos formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Ejecutar formación profesional integral y cierre de la ficha de formación.	Cristian Díaz Sánchez.	5-11-2023

CONCLUSIÓNES:

Hubo poca asistencia debido al tema de votaciones, el ambiente no fue prestado, se realizó formación práctica en cancha.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Cristian Javier Díaz Sánchez	Cristian Díaz S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	
Coordinador Académico	Jorge Andrés Orrego.	





Powered by CamScanner

ASISTENCIA

Ficha de 2847526 - BASES DEL ENTRENAMIENTO
Estado: EN EJECUCION

Fecha del Reporte: 22/09/2023

CLASE: 29 octubre 2023

Tip	Número de	Nombre	Apellidos	
CC	1093186204	EDILBERTO	QUERAGAMA QUERAGAMA	Edilberto Q
CC	1093532114	JHON BAYRON	ARCE QUERAGAMA	
CC	1093532115	HECTOR JAIME	ARCE QUERAGAMA	
CC	1093533390	ORLANDO	NARIQUIAZA BOROCUARA	Orlando
CC	1093533445	LUIS ALFONSO	QUERAGAMA QUERAGAMA	Luis Alfonso
CC	18603339	ALIRIO	ARCE QUERAGAMA	
TI	1093186490	ROSELY	CHECHE ESTEVES	
TI	1093533443	JHON EVER	NARIQUIAZA QUERAGAMA	Jhon ever
TI	1093534795	WILIAM	ARCE DUAVE	
TI	1093535540	LUZ ALEIDA	BATEZA QUERAGAMA	LUZ ALEYDA
TI	1093536046	LUZ HELENA	TUNAY CHECHE	
TI	1093536347	WILMER	ARCE DUAVE	Wilmer Arce
TI	1135184233	JUAN CARLOS	QUERAGAMA PEPE	Juan carlos
CC	1135184689	EDISON	DELGADO BOROCUARA	Edison
CC	1093186263	ANA MARIA	CAMPO ARCE	
TI	1093534876	HENRY	GONZALEZ CHECHE	Wilton.
TI	1093534231	JESUS	GONZALEZ QUERAGAMA	
TI	1093186416	JOSE WILDER	ARCE	
TI	1093534549	LISANDRO	SINTUA	
TI	1093535083	LUIS FREDY	GONZALEZ	
CC	1093534073	MONICA	MURRI	Monica
TI	1093535962	YAMILE	QUERAGAMA	YAMILE
TI	1093534804	YANIRA PEPE	MURILLO	Diosa L. NA

Powered by CamScanner

ASISTENCIA

Ficha de 2847526 - BASES DEL ENTRENAMIENTO
Estado: EN EJECUCION

CLASE: 30 octubre 2023

Fecha del Reporte: 22/09/2023

Tip	Número de	Nombre	Apellidos	
CC	1093186204	EDILBERTO	QUERAGAMA QUERAGAMA	
CC	1093532114	JHON BAYRON	ARCE QUERAGAMA	
CC	1093532115	HECTOR JAIME	ARCE QUERAGAMA	
CC	1093533390	ORLANDO	NARIQUIAZA BOROCUARA	Orlando Queragama
CC	1093533445	LUIS ALFONSO	QUERAGAMA QUERAGAMA	
CC	18603339	ALIRIO	ARCE QUERAGAMA	
TI	1093186490	ROSELY	CHECHE ESTEVES	
TI	1093533443	JHON EVER	NARIQUIAZA QUERAGAMA	Jhon ever nariquiaza
TI	1093534795	WILIAM	ARCE DUAVE	Jhon Fredy Queragama
TI	1093535540	LUZ ALEIDA	BATEZA QUERAGAMA	
TI	1093536046	LUZ HELENA	TUNAY CHECHE	luz Elena
TI	1093536347	WILMER	ARCE DUAVE	
TI	1135184233	JUAN CARLOS	QUERAGAMA PEPE	
CC	1135184689	EDISON	DELGADO BOROCUARA	s
CC	1093186263	ANA MARIA	CAMPO ARCE	
TI	1093534876	HENRY	GONZALEZ CHECHE	
TI	1093534231	JESUS	GONZALEZ QUERAGAMA	
TI	1093186416	JOSE WILDER	ARCE	Jose Wilder
TI	1093534549	LISANDRO	SINTUA	Lisandro
TI	1093535083	LUIS FREDY	GONZALEZ	
CC	1093534073	MONICA	MURRI	monica
TI	1093535962	YAMILE	QUERAGAMA	YAMILE
TI	1093534804	YANIRA PEPE	MURILLO	

Powered by CamScanner

9520

Flota Occidental S.A.

Mejor para Viajar

891.400.148-0

Servicio de transporte público terrestre de pasajeros

1010008804631x

Tiquete de transporte de pasajeros

1010008804631

Origen	:Pereira
Destino	:**Santa Cecilia**
Servicio	:Platino
Vehículo:	Silla:**24**
Fecha	:**28/10/2023 03:30:00 PM**
Cédula	:**14571553**
Nombre	:Diaz Cristian
Valor	:**$ 32,000**

LUZ AIDE-E **PASAJERO**

Expedido: 28/10/2023 03:06:55 PM

Software Atlas y empresa afiliadora (Desarrollo propio)

Flota Occidental S.A.

Powered by CamScanner

Flota Occidental
Mejor para viajar
NIT. 891.400.148-0

Mejor para viajar

1 2802466

PASAJERO

ORIGEN SANTA CECILIA

DESTINO PEREIRA

SERVICIO CORRIENTE

TARIFA 32.00

VEHICULO 8517

FECHA 30 - 10 - 2023

NIT. 816.006.411-1 TEL: 3333303 PEREIRA

Powered by CamScanner

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Pereira, 9 de noviembre de 2023.

PRESENTADO A: Andrés Gómez Calderón – subdirector de Centro

ORDENES DE VIAJE Nos:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
6558	04-11-2023	05-11-2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: **Santa Cecilia (Risaralda).**	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Risaralda / Comercio y Servicios	Santa Cecilia (Risaralda)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

1. Evaluar ficha 2847526 Entrenamiento deportivo. .

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Lista de Asistencia
2. Evaluación resultados de aprendizaje.
3. Plan de trabajo Concertado
4. Desarrollar Guía de Aprendizaje

RESULTADOS:

1. Se desarrolla la guía de aprendizaje
2. Evaluar y retroalimentar los resultados de aprendizaje y el desarrollo de la formación.
3. Ejecución de la formación profesional integral y la utilización estrategias de aprendizaje.
4. Evaluar aprendices a través de la instrumento de evaluación, de su desempeño en el área.

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

1. Tiquetes de desplazamiento Pereira- Santa Cecilia – Pereira.
2. Lista de asistencia.
3. Fotos formación.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Evaluar los resultados de aprendizaje en la plataforma Sofia.	Cristian Díaz Sánchez.	10-11-2023

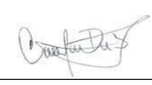
CONCLUSIÓNES:

Muy buen proceso de formación, se termina con la evaluación y retroalimentación.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Cristian Javier Díaz Sánchez	Cristian Díaz S.

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	
Coordinador Académico	Jorge Andrés Orrego.	





ASISTENCIA

Ficha de 2847526 - BASES DEL ENTRENAMIENTO
Estado: EN EJECUCION
Fecha del Reporte: 22/09/2023

CLASE: 5 Noviembre

Tip	Número de	Nombre	Apellidos	
CC	1093186204	EDILBERTO	QUERAGAMA QUERAGAMA	
CC	1093532114	JHON BAYRON	ARCE QUERAGAMA	
CC	1093532115	HECTOR JAIME	ARCE QUERAGAMA	
CC	1093533390	ORLANDO	NARIQUIAZA BOROCUARA	
CC	1093533445	LUIS ALFONSO	QUERAGAMA QUERAGAMA	
CC	18603339	ALIRIO	ARCE QUERAGAMA	
TI	1093186490	ROSELY	CHECHE ESTEVES	
TI	1093533443	JHON EVER	NARIQUIAZA QUERAGAMA	
TI	1093534795	WILIAM	ARCE DUAVE	
TI	1093535540	LUZ ALEIDA	BATEZA QUERAGAMA	
TI	1093536046	LUZ HELENA	TUNAY CHECHE	
TI	1093536347	WILMER	ARCE DUAVE	
TI	1135184233	JUAN CARLOS	QUERAGAMA PEPE	
CC	1135184689	EDISON	DELGADO BOROCUARA	s
CC	1093186263	ANA MARIA	CAMPO ARCE	
TI	1093534876	HENRY	GONZALEZ CHECHE	
TI	1093534231	JESUS	GONZALEZ QUERAGAMA	
TI	1093186416	JOSE WILDER	ARCE	
TI	1093534549	LISANDRO	SINTUA	
TI	1093535083	LUIS FREDY	GONZALEZ	
CC	1093534073	MONICA	MURRI	
TI	1093535962	YAMILE	QUERAGAMA	
TI	1093534804	YANIRA PEPE	MURILLO	

Powered by CamScanner

2101

Flota Occidental S.A.

Mejor para Viajar

891.400.148-0

Servicio de transporte publico terrestre de pasajeros

1010008815628

Tiquete de transporte de pasajeros

1010008815628

Origen	:Pereira
Destino	:**Santa Cecilia**
Servicio	:Platino
Vehiculo:	Silla:**6**
Fecha	:**04/11/2023 05:30:00 PM**
Cédula	:**14571553**
Nombre	:Diaz Cristian
Valor	:**$ 32,000**

LUZ AIDE-E **PASAJERO**

Expedido: 04/11/2023 03:51:54 PM

Software Atlas y empresa afiliadora (Desarrollo propio)

Flota Occidental S.A.

Powered by CamScanner



Flota Occidental
Mejor para viajar
NIT. 891.400.148-0

Mejor para viajar

12802468

PASAJERO

ORIGEN SANTA CECILIA

DESTINO PEREIRA

SERVICIO CORRIENTE

TARIFA 32.0

VEHICULO 2014

FECHA 5-11-23

Powered by

Powered by CamScanner