SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**31060-805499**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	AXEL ALONSO CARREÑO SUAREZ	**C.C.**	13.747.752	**IP/Nº de contacto**	3135770275
Correo electrónico contratista:	aacarreno@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 29784076553

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: 4483525/2023 **Nº Compromiso SIIF** **3123**

Valor Total del Contrato	$ 42.405.300	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.019.300	**11**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 2.019.300,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE CONTABILIDAD Y FINANZAS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2023-000492

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.019.300		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 4.038.600
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.038.600			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.057.900**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 4.038.600
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.156.420**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**28260166**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.615.440
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 202.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 258.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.514.475	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ 258.500	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 258.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 202.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.500	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 605.790	
Salud hasta $ 678.592	$ 201.930	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.048.620	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.156.420,00	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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	10.097,00	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	**$2.009.203,00**	

SON: DOS MILLONES NUEVE MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Presentación de Actividades desarrolladas del Centro Agroempresarial durante el periodo comprendido de ejecución de 2023
Se impartió Formación profesional integral entregando actividades por medios - territorium, whatsapp - correo electrónico
a los programas deformación, Titulada-Compl en las siguientes Fichas: 2617624, 2708995, 2617585, 2693581, 2773793
1.Se presentó el Informe mensual de actividades, planilla de pago, autoliquidación de seguridad social, y demás anexos.
2.Se actualizó el portafolio con las guías de aprendizaje y planes de trabajo de los programas de formación en ejecución
3.Emitió juicios evaluativos, Titulada en las siguientes Fichas:2617624, 2708995, 2617585, 2693581, 2773793
4.Se registró en Sofia plus las inasistencias de los aprendices, indicando si tiene el debido soporte corres inasistencia
5.Cuidar y velar por el buen uso de los equipos y ambientes suministrados por el centro en cada sesión de formación.
6.Se solicitó los equipos de cómputos y ambiente necesarios para cada sesión de formación.

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.

AXEL ALONSO CARREÑO SUAREZ
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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
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

YALEINIS MONTERO TRIANA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: AXEL ALONSO CARREÑO SUAREZ

Nro. de recibo: 28260166

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 13747752

Fecha y hora de la transacción: Sábado 18 de Noviembre de 2023 04:59:59 PM

Nro. de comprobante: 0000050202

Valor pagado: $ 469,000.00

Producto: *******6553

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	AXEL ALONSO CARRENO SUAREZ
IDENTIFICACION:	CC-13747752
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-14
FECHA DE PAGO:	2023-11-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28260166
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28260166
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.615.440	$ 0	$ 0	$ 0	$ 202.000	$ 202.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.615.440	$ 0	$ 0	$ 0	$ 258.500	$ 258.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.615.440	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.500	$ 8.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.000	$ 469.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2024

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-13747752 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	258.500	0	258.500
Período salud:	2023-11	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	202.000	0	202.000
Planilla Nro.:	28260166 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	8.500	0	8.500
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-11-18	PASENA	899999034	SENA	1	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	0	0	0
Transacción:	285778304	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 469.000

PAGADO

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: AXEL ALONSO CARREÑO SUAREZ

Nro. de recibo: 28487517

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 13747752

Fecha y hora de la transacción: Martes 12 de Diciembre de 2023 06:36:09 PM

Nro. de comprobante: 0000052784

Valor pagado: $ 336,700.00

Producto: *******6553

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	AXEL ALONSO CARRENO SUAREZ
IDENTIFICACION:	CC-13747752
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2024-01-09
FECHA DE PAGO:	2023-12-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-12
PERIODO SALUD:	2023-12
NUMERO PLANILLA:	28487517
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28487517
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 336.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/01/2024

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-13747752 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	185.600	0	185.600
Período salud:	2023-12	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	145.000	0	145.000
Planilla Nro.:	28487517 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	6.100	0	6.100
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-12-12	PASENA	899999034	SENA	1	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	0	0	0
Transacción:	333630332	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 336.700

PAGADO

AXEL ALONSO CARREÑO SUAREZ
NIT 13.747.752-4
CARRERA 31 No 1N - 33
Tel: (035) 3135770275
Aguachica - Colombia
axelcar96@yahoo.com

Factura electrónica de venta
No. MINV 180

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(607) 461500 - Ext. 000
Dirección	n Cra 40 Km 1 Vía Bucaramanga	**Ciudad**	Aguachica - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	08/12/2023, 15:31
Expedición	08/12/2023, 18:01
Vencimiento	08/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Valor Impto.Rete.
1	INSTRUCTOR SENA MES DE 01 AL 15 DICIEMBRE 2023	1.00	2,019,300.00	2,019,300.00	0.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones diecinueve mil trescientos pesos m/cte

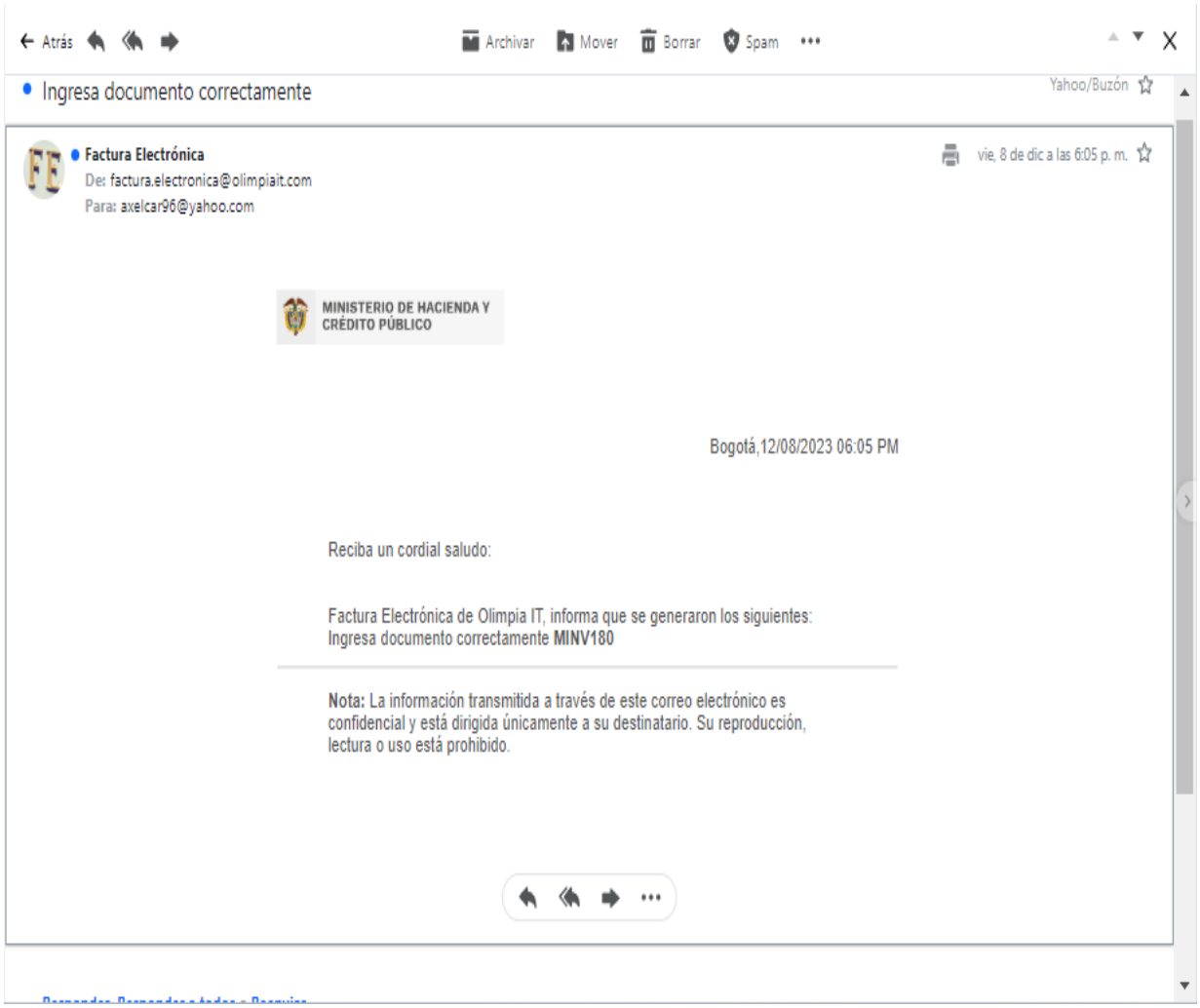
Total Bruto	2,019,300.00
Total a Pagar	**2,019,300.00**

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,019,300.00

Observaciones:
#$36-02-00-020-952010;CO1.PCCNTR.3711360;rlobo@sena.edu.co#$

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764060772892 aprobado en 20231128 prefijo MINV desde el número 178 al 500 Vigencia: 6 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 6920 Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria Tarifa
CUFE: 7ff878b09b44b27f1705a38b5f2f62b99f13db93573ef84f45414b7256acbf41527c95918fcfeea60427cb21f38a214a


Atrás
Archivar
Mover
Borrar
Spam
Ingresa documento correctamente
Yahoo/Buzón
Factura Electrónica
De: factura.electronica@olimpiait.com
Para: axelcar96@yahoo.com
vie, 8 de dic a las 6:05 p. m.
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
Bogotá,12/08/2023 06:05 PM
Reciba un cordial saludo:
Factura Electrónica de Olimpia IT, informa que se generaron los siguientes:
Ingresa documento correctamente MINV180
Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: AXEL ALONSO CARREÑO SUAREZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	AGUACHICA	**FECHA**	15-dic-23	**REGIONAL**	**CESAR**	**13,747,752**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO AGROEMPRESARIAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.4483525**		**01/02/2023**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**NATANIEL ROMERO**	Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2023.12.05 10:47:44 -05'00'
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**DAYCE DIAZ GRANJA**	Dayce Diaz Granja Firmado digitalmente por Dayce Diaz Granja Fecha: 2023.12.05 14:29:48 -05'00'
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**DIOMAR ALFONSO PINO**	Firmado digitalmente por Diomar Alfonso Pino Gonzalez Fecha: 2023.12.05
BIBLIOTECA	X	**MARIA DEL CARMEN MORALES**	María Del Carmen Morales Villarruel Firmado digitalmente por Maria Del Carmen Morales Villarruel Fecha: 2023.12.06 10:28:20 -05'00'
PRESUPUESTO	X	**LAURA CUADRADO AREVALO**	Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2023.12.06 15:12:41 -05'00'
CONTABILIDAD	X	**EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ**	Firmado digitalmente por Eidis Alexandra Arrieta Martinez Fecha: 2023.12.06 17:57:47 -05'00'
TESORERIA	X	**YACIRA NAVARRO**	Firmado digitalmente por Yacira Elena Navarro Cabas Fecha: 2023.12.07 11:02:41 -05'00'
VISTO BUENO LIDER DE AREA	X	**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2023.12.07 16:31:36 -05'00'
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA - VISTO BUENO	X	**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2023.12.07 16:31:47 -05'00'
SUPERVISOR DE CONTRATO (ENTREGA CARNÉ)	X	**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**	Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2023.12.07
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) AXEL ALONSO CARREÑO SUAREZ identificado(a) con CC. 13747752 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2023 a las 22:59:57

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.