SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**25794-530982**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	94.357.409	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hecardenas@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488410176264
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5870113/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**23524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO SENA CLEM 2024 CPE NO. 76-9-

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.327.725
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 31.258.815
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 17.862.180

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 249.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.715.362**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.147.862**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1061921453**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 1.049.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.973.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.147.862,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.715.362,00	
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 - 8551 - TULUA	23.577,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.577,00	0,000%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.418.391,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe Mensual de Ejecución Contractual Mes de Abril

Planilla de Pago Seguridad Social Mes de Marzo de 2024

Informe de Legalizacion de Desplazamiento del Contratista

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

HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

JHON FERNANDO VILLADA SERNA
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
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

15/04/24 12:19:04 USUARIO: SIC - C.C. 94357409

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-03-26, 08:59:40 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2024
Empresa	HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN
CEDULA CIUDADANIA	CC 94357409
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1061921453
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	535251214
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 518.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 285.800	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 223.300	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 9.400	$ 0
		SubTotales:		$ 518.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 518.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 01 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	96924	**Fecha Solicitud**	2024-04-01	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912510 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-04-01	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	FORMACION REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	912545 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO 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
HERNAN EDUARDO CARDENAS MAYORQUIN	CC: 94357409	Instructor	Autorizada	2024-04-04	2024-04-04	VALLE / TULUA	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	123.622,00	249.817,00	VIATICOS FORMACION: COM NO. 96924 DEL 04/04/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2833825, TULUA-ARGELIA-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**123.622,00**	**249.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: COM NO. 96924 DEL 04/04/2024 IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FICHA NO. 2833825, TULUA-ARGELIA-TULUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	5269360	Nombre:	DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/01 16:53:08 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHdbolanos	DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912510	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 01 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	01/04/2024 14:57:43

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
01/04/2024 4:53:21 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1,999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
11 de abril de 2024

PRESENTADO A:
Diego Fernando Bolaños Bustos

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
96924	11 de abril de 2024	11 de abril de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Argelia	Valle	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación para la población inscrita en el programa Auxiliar en Promoción de Seguridad Alimentaria

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Presentación inicial y diagnóstico de los conocimientos de cada una de las aprendices.
2. Actividad de apropiación por medio de carteleras, relación de términos y material impreso relacionado con las dinámicas establecidas para la competencia.
3. Evaluación por medio de ronda de preguntas y construcción de un mapa conceptual en grupo.

RESULTADOS:

1. Conocer la importancia del cuidado y protección de los recursos naturales.
2. Identificar los recursos naturales de acuerdo a su clasificación, naturaleza y características.
3. Construcción de un mapa de conceptos relacionados con los recursos naturales.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Listado de asistencia.
2. Registro fotográfico de las actividades realizadas.

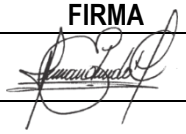
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Presentación inicial, diagnóstico de los aprendices y socialización.	Hernan Eduardo Cardenas Mayorquin	11 de abril de 2024
2. Actividad de apropiación por medio de material didáctico.	Hernan Eduardo Cardenas Mayorquin	11 de abril de 2024

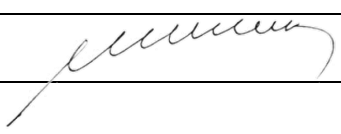
CONCLUSIÓNES:

1. Se realizan actividades para el conocimiento de los recursos naturales a través de carteleras, relación de conceptos, interpretación de imágenes y construcción de mapa conceptual, con lo cual los aprendices identifican la importancia del cuidado y protección de los recursos naturales.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Hernan Eduardo Cardenas Mayorquin	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Jhon Fernando Villada Serna	Coordinador Académico	

EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Desarrollo de actividades de diagnostico, apropiación, transferencia y evaluación, por medio de diversas estrategias metodológicas. Abril 11 de 2024. Argelia, Valle del Cauca.







								Versión: 1 28 de marzo de 2023
								Documento de trabajo no controlado
Proceso Formacion Profesional Integral								
Formato Registro de Asistencia								
Nombre del Instructor:		Hernan Eduardo Cardenas Mayorquin		**Programa de Formacion:**		Aux. Promoción Seguridad Alimentaria	**Numero de Ficha:**	2833825
No.	**Nombre del aprendiz**	**Documento de Identidad**	Abril 11 de 2024					**OBSERVACIONES**
1	B Rubiel Zuluaga Yang	38400.503	Asiste					
2	Adriana Cardona	1.112.128.384	Asiste					
3	Diana Quintero	1.112.728.36	Asiste					
4	Maleny Marin S	38902.078	Asiste					
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								

Firma del Instructor

Firma del Vocero Adriana Cardona

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - **Buenaventura:** 242 3449 - **Terminal Buga:** 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Tuluá - Cartago

NOMBRE: Hernan Cardenas C.C/NIT 94357409		Nº 0766	
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD	PÓLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE $ 21.000=	
PLACA No. X	FECHA Abr/11/24	HORA 6:09 AM	Coopetrans TULUA
EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO 074	SILLA No. X	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT.891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via Tuluá Riofrío
Teléfonos 224 2374 - 224 6469 - Fax: 225 4249
Terminal Tuluá: Teléfonos: 224 2331 - 224 2332
Oficina Terminal Cali: 667 3409 - 668 5470
Sevilla: 219 7627 - **Buenaventura:** 242 3449 - **Terminal Buga:** 236 2984

TIQUETE DE VIAJE

RUTA: Cartago - Tuluá

NOMBRE: Hernan Cardenas C.C/NIT 94357409		Nº 0880	
COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD	PÓLIZA No. AA 017188	VALOR PASAJE $ 21.000=	
PLACA No. X	FECHA abr/11/24	HORA 4:45 pm	Coopetrans TULUA
EXPRESO / CORRIENTE	No. INTERNO 082	SILLA No. X	VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN COMISIONES DE SERVICIOS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	Argelia, 11 de abril de 2024
NOMBRE DEL FUNCIONARIO:	Hernan Eduardo Cardenas Mayorquin
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	94357409

Codigo Regional :	**76**
Codigo Centro:	**912510**
Fecha de elaboración:	**15/4/2024**

En desarrollo de la comisión No. **96924** durante los dias **11** del mes de **Abril** de **2024** se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
11/4/2024	**Cartago - Argelia (zona urbana)**	**Jeep**	**$ 16,000**
11/4/2024	**Argelia (zona urbana) - Cartago**	**Jeep**	**$ 16,000**

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: **$ 32,000**

Para efectos legales el funcionario certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO	JEFE INMEDIATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: Hernan Eduardo Cardenas Mayorquin	**Nombre completo:** Jhon Fernando Villada Serna	**Nombre completo:** Diego Fernando Bolaños Bustos
Cargo: Instructor SENA-CLEM	**Cargo:** Coordinador Académico	**Cargo:** Subdirector (E) SENA CLEM
Firma:	**Firma:**	**Firma:**