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	**81243-118658**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HAROLD ORLANDO GUEVARA GUEVARA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	94.369.027	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hguevarag@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	85431435883
IP/Nº de contacto:	23962	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿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	SI
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:	5950617/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**48624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PSP EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS EVALUACIÓN ÁREAS ADMINISTRATIVAS Y MERCADEO EN ESTRATEGIA CAMPESENA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS ECCL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.200.000
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 30.800.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.400.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.800.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.400.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 244.150	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.644.150**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.093.150**	**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		----------	**1062850379**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.760.000	$ 1.760.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 220.000	$ 220.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 281.600	$ 281.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.400	$ 9.200
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%	$ 24.787.566	$ 1.031.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.488.675		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.093.150,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.644.150,00	
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 - 8560 - TULUA	23.221,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.221,00	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	**$4.353.558,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe contratual mes de abril 2024

Informe de evidencias mes de abril 2024

pago de la seguridad social mes de marzo 2024

Informe legalizacion viaticos

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

HAROLD ORLANDO GUEVARA GUEVARA
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,

LUISA FERNANDA JIMENEZ ARANA
PROFESIONAL G02

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)

17/04/24 17:58:12 USUARIO: SIC - C.C. 94369027

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-09, 09:25:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062850379

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810474615

PAGADO 09/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD ORLANDO GUEVARA GUEVARA		
Documento	CC94369027	**Dirección**	CALLE 42 26 95
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3176452095
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	TULUA	**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 94369027	HAROLD ORLANDO GUEVARA GUEVARA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.760.000	$ 281.600	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.760.000	$ 220.000	1,044	$ 1.760.000	$ 18.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.000

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
$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 0	$ 281.600	$ 220.000	$ 18.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 520.000	$ 1.900	$ 521.900

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.

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:	martes, 9 de abril de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	115924	**Fecha Solicitud**	2024-04-09	**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.**	2024-04-09	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	COMPETENCIAS LABORALES REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		912528 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES- CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES	
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-17-20305C-3603005-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL - FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CIERRE DE BRECHAS DE CAPITAL HUMANO NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-17-20305C-3603005-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO LABORAL - FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN INSTITUCIONAL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CIERRE DE BRECHAS DE CAPITAL HUMANO 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
HAROLD ORLANDO GUEVARA GUEVARA	CC: 94369027	Evaluador CCL	Autorizada	2024-04-11	2024-04-11	VALLE / TULUA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.400.000,00	293.056,00	146.528,00	97.622,00	244.150,00	VIATICOS FORMACION: COM NO. 115924 DEL 11/04/2024 REALIZAR PROCESO DE CONOCIMIENTO, DESEMPEÑO Y PRODUCTO EN LA NO,RMA 210601020, TULUA-CALI-TULUA
											Totales Solicitud de Comisión			**146.528,00**	**97.622,00**	**244.150,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: COM NO. 115924 DEL 11/04/2024 REALIZAR PROCESO DE CONOCIMIENTO, DESEMPEÑO Y PRODUCTO EN LA NO,RMA 210601020, TULUA-CALI-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: 2024/04/09 14:41:32 -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:	martes, 9 de abril de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIO ALEJANDRO MALDONADOQ ESCUDERO	Fecha Verificación:	09/04/2024 12:29:20

Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
9/04/2024 2:41:45 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 Tuluá – Valle 16/04/2024

PRESENTADO A: **Diego Fernando Bolaños Bustos**

ORDEN DE VIAJE No: 59524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	11/04/2024	**11/04/2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
		Santiago de Cali, corregimiento Los Andes

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Cumplimiento de los compromisos adquiridos en el desplazamiento anterior, aplicar pruebas de conocimiento a la población del corregimiento los Andes, Cali CampeSENA de la norma N. 210601020 Atender Clientes de acuerdo con los procedimientos de servicio y normativa

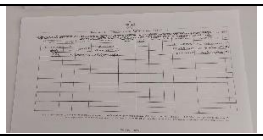
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Aplicación de las pruebas de conocimiento, producto de la norma N. 210601020 Atender Clientes de acuerdo con los procedimientos de servicio y normativa a la población del corregimiento los Andes, Cali CampeSENA**

RESULTADOS:

1. **Prueba aplicada de conocimiento, producto a la población del corregimiento los Andes, Cali CampeSENA de la norma N. 210601020 Atender Clientes de acuerdo con los procedimientos de servicio y normativa**

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





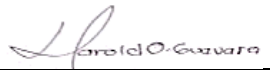
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.		

CONCLUSIÓNES:

1.Se realiza la prueba de conocimiento y producto a la población del corregimiento los Andes, Cali CampeSENA de la norma N. 210601020 Atender Clientes de acuerdo con los procedimientos de servicio y normativa

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
HAROLD ORLANDO GUEVARA GUEVARA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Profesional G2 Gestion certificación competencias laboral	LUISA FERNANDA JIMÉNEZ ARANA	

TRANSPORTES LINEAS DEL VALLE S.A.S
NIT. 900.638.515-5

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

CENTRAL DE TRANSPORTES TEL. 225 9616
TAQUILLA 143 - 107 TULUÁ - VALLE

TIQUETE DE VIAJE

Tuluá - Cali

VALOR PASAJE
$ 18.000

NOMBRE PASAJERO: Harold Guevara

COMPAÑÍA ASEGURADORA: QBE SEGUROS S.A.

POLIZA No. 702721365

FECHA: 11-Abril-2024

Nº 192003

HORA:

VEHICULO PLACA No.

No. INTERNO

EXPRESO
CORRIENTE

Silla No.

SELLO Y FIRMA AUTORIZADO

JUSTO A TIEMPO!

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.
NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 1W 176 vía Tuluá - Riofrio
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: Cali - Tuluá

NOMBRE: C.C/NIT Harold Guevara

Nº 94046

COMPAÑÍA ASEGURADORA EQUIDAD

PÓLIZA No. AA 017188

VALOR PASAJE $ 18000

PLACA No.

FECHA 11/04/2024

HORA

EXPRESO
CORRIENTE

No. INTERNO

SILLA No.

Coopetrans

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD

9


Transur
Nit. 890.300.503-1
RUTA:
cali - Pueblo
VEHICULO No.
VALOR: $ 6000 =
FECHA: 21-04-2024
HORA:
TIQUETE
Nº 4685
Atendido por:
PASAJERO



Transur

Nit. 890.300.503-1

RUTA:

Ibagué - Cali

VEHICULO Nº:

VALOR: $ 6000 =

FECHA: 11-04-2024

HORA:

TIQUETE

Nº 4626

Atendido por:

PASAJERO

Powered by CamScanner