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 ATLÁNTICO

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**52233-150581**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON JAIRO PADILLA JIMENEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	8.647.953	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jpadillaj@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	12093704426
IP/Nº de contacto:	3205753293	**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:	5829565/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**14524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA COMPETENCIA DE GESTIONAR EL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA SEGUN RADICADO: 08-9-2024-002950

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 22.327.725
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
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	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.045,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9469152399**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 987.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.934.522					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.465.545,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

EN ESTE MES SE REALIZO SEMANAS DE ALISTAMIENTO, EN EL CUAL SE TRATARON TEMAS MUY IMPORTANTES EN LA FORMACIÓN CON LOS APRENDICES, COMO: DESERCIÓN, REVISIÓN DE JUICIOS EVALUATIVOS, INFORMES SEMESTRALES DE CADA FICHA, ADEMAS SE ACTUALIZARÓN LOS DRIVES DE LA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN ALIMENTANDOLOS Y ORGANIZANDO CADA UNA DE SUS CARPETAS, DE IGUAL MANERA EN ESTAS SEMANAS SE REALIZO CAPACITACINES PADAGOGICAS, CHARLA CON LA PSICOLOGA DE LA REGIONAL, SE REALIZO TAMBIEN UNA JORNADA DE CAPACITACIÓN SOBRE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL, SE REALIZARON REUNIONES CON NUESTRO CORDINADOR, NUESTRA LIDER DE ARTICULACIÓN, CON NUESTROS GESTORES Y GRUPO AMBIENTAL.

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



JHON JAIRO PADILLA JIMENEZ
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,

ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA
INSTRUCTOR G13

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
MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

15/07/24 00:58:36 USUARIO: SIC - C.C. 8647953

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8647953		PADILLA JIMENEZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14a #34-33	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	766521768	9469152399	I	2024/07/12	2024/07/10	BANCOLOMBIA	0	$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0
1	CC 8647953	PADILLA JHON	25-14	30	$1,786,218	$285,800	EPS002	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	$9,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$0	$0			$1,786,218	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8647953		PADILLA JIMENEZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 14a #34-33	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	766521768	9469152399	I	2024/07/12	2024/07/10	BANCOLOMBIA	0	$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$518,500	$0	$0	$518,500

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	8
Codigo Centro:	910310
Fecha de elaboración:	29/07/2024
ID Proceso:	57103-413603

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Sabanalarga, Atlantico-29 de JU jun-24
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JHON JAIRO PADILLA JIMENEZ
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 8647953

En desarrollo de la comisión No. 32124 durante los dias 25,26,27,28 del mes de junio 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	VALOR PAGADO
25/06/2024	SABANALARGA-LURUACO-SABANALARGA	BUS	23800
26/06/2024	SABANALARGA-LURUACO-SABANALARGA	BUS	23800
27/06/2024	SABANALARGA-LURUACO-SABANALARGA	BUS	23800
28/06/2024	SABANALARGA-LURUACO-SABANALARGA	BUS	23800
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		95200

Para efectos legales el CONTRATISTA 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: JHON JAIRO PADILLA JIMENEZ	**Nombre comple** ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA	**Nombre completo:** MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
	Cargo: COORDINADOR ACADEMICO	**Cargo:** SUBDIRECTORA €
Firma:	**Firma:**	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sabanalarga, Atlántico. 29 de junio 2024

PRESENTADO A: MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ.
SUBDIRECTORA €

ORDEN DE VIAJE No: 32124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25/06/2024	28/06/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Luruaco, Atlántico	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Atlántico Centro para el Desarrollo Agroecológico y Agroindustrial	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del atlántico en el programa de articulación con la media vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

En esta ficha se está impartiendo formación en la competencia Estructuras Sistemas de gestión ambiental establecida en el programa Técnico en Promotoria en Manejo ambiental.

1. Realizar actividades con la comunidad educativa en la concientización del cuidado del medio ambiente,
2. Dar a conocer la herramienta de árbol del problema para la Identificación de problemáticas ambientales, causas y consecuencias de estas.
3. Socializar los objetivos del desarrollo sostenible
4. Realizar un cronograma de actividades para dar solución a una problemática ambiental

RESULTADOS:

1. Diagnóstico de problemas ambientales
2. Afiche con árbol del problema de la institución educativa
3. Infografías con los 17 objetivos del Desarrollo Sostenible
4. Cronograma de actividades para solucionar las problemáticas

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

DIA: 25/06/2024





DIA: 26/06/2024





DIA: 27/06/2024





DIA: 28/06/2024





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar las actividades para solucionar la problemática ambiental diagnosticada	Aprendices	Junio 2024
2. Hacer seguimiento mensual del buen uso y cuidado de los recursos naturales en la I.E por parte de los estudiantes.	Aprendices-Comunidad educativa	Mayo-Noviembre 2024

CONCLUSIÓNES:

1. Se logró involucrar a la comunidad educativa en la adecuación de jardines, Limpieza, siembra de plantas
2. Los aprendices identificaron las problemáticas ambientales de la institución educativa con sus respectivas causas y consecuencias
3. Se logró concientizar a los aprendices acerca de los 17 objetivos del Desarrollo Sostenible

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JHON JAIRO PADILLA JIMENEZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO	ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA	