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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**31195-046594**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON HARRINSON FRANCO MUNAR	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	14.896.176	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhfrancom@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24045667255
IP/Nº de contacto:	3196829007	**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:	5827427/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**13324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.862.180
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 195.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.661.362**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.100.562**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1064670821**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.100.562,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.661.362,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8523 - GUADALAJARA D	13.984,00	0,300%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	23.307,00	0,500%
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	$ 1.033.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.093.872					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.428.254,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

VER ANEXO INFORME CONTRACTUAL CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO 2024

VER ANEXO PLANILLA 1064670821 PAGO SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO 2024

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 HARRINSON FRANCO MUNAR
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,

OLGA BEATRIZ LADINO SOTO
COORDINADOR ACADÉMICO

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

12/08/24 18:19:44 USUARIO: SIC - C.C. 14896176

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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 10 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	142224	**Fecha Solicitud**	2024-07-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ATENCION A VICTIMAS			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2724	**Dependencia Solicitante**	912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL 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
JHON HARRINSON FRANCO MUNAR	CC: 14896176	CONTRATISTA-Instructor Atención a Víctimas	Autorizada	2024-07-18	2024-07-18	VALLE / BUGA	VALLE / RIOFRIO	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	69.622,00	195.817,00	VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA DE FORMACION PROCESOS BASICOS DE PANADERIA FICHA 2938480
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**69.622,00**	**195.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION IMPARTIR FPI EN EL PROGRAMA DE FORMACION PROCESOS BASICOS DE PANADERIA FICHA 2938480

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/10 20:08:14 -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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 10 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	10/07/2024 19:13:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
10/07/2024 8:08:30 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 24 DE JULIO DE 2024

PRESENTADO A: ALBETH MARTINEZ VALENCIA-subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
142224	18 DE JULIO DE 2024	18 DE JULIO DE 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Buga-Riofrio(Salónica)-Buga	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: Guadalajara de Buga**
	VALLE / CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA	Riofrio (Salónica)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral a los aprendices del programa de víctimas del conflicto armado en Fichas 2938480

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Fichas 2938480: Procesos básicos de panadería.

RESULTADOS:

1. Se cumplen los objetivos planteados en las jornadas de formación.
2. Los aprendices desarrollan correctamente la actividad de transferencia de conocimiento.

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

1. Listados de asistencia.
2. Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.Impartir formación profesional integral, programa de atención a las victimas	Instructor JHON HARRINSON FRANCO MUNAR	18/07/2024

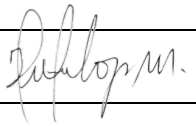
CONCLUSIÓNES:

1. Luego de realizada la formación los aprendices mostraron interés en mejorar sus procesos implementando los conocimientos aprendidos en el encuentro.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
JHON HARRINSON FRANCO MUNAR	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Programas Especiales	HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ	

ANEXOS INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO
Formación presencial 18 de julio de 2024 Evidencias:
Registro fotográfico y Listado de asistencia

Ficha: 2938480 Programa: PROCESOS BASICOS DE PANADERIA
Riofrio(Salónica)(V)
Fecha: 18 de julio de 2024



ASISTENCIA SALONICA

Código Ficha	2938480	FECHA: 18 / 07 / 2024
Programa de Formación	PROCESOS BASICOS DE PANADERIA	

Identificación	Nombre	FIRMA
CC - 66717469	ALBA LILIANA TURRIAGO HURTADO	ALBA LILIANA TURRIAGO HURTADO
CC - 29899244	BLANCA LUCIDIA DAMELINES GARCES	Blanca Lucidia Damelines Garces
CC - 29761012	CAROLINA ARGUELLO	Carolina Arguello
CC - 29900723	DAMARIZ DEL SOCORRO CARMONA SALAZAR	Damariz Del Socorro Carmona
CC - 66728145	DAYRA ALCID QUINTERO DIAZ	DAYRA ALCID QUINTERO DIAZ
CC - 29759546	DIANA YOMARA HERRERA PASCUAS	Diana Yomara Herrera P
CC - 29756431	DIOSELINA VALENCIA PAREJA	Dioselina Valencia Pareja
CC - 14795361	JUAN MANUEL DUQUE QUINTERO	Juan Manuel Duque
CC - 38791304	LUZ ADRIANA RAMOS CORTES	Luz Adriana Ramos
CC - 29757014	LUZ AIDA ARENAS QUICENO	Luz Aida Arenas Quiceno
CC - 31200027	LUZ STELLA QUINCHIA VINASCO	LUZ STELLA QUINCHIA
CC - 31868538	LUZMILA TABORDA SUAREZ	Luz Mila Taborda Suarez
CC - 29765667	MARIA ALEIDA RODRIGUEZ CIFUENTES	Maria Aleida Rodriguez Cifuentes
CC - 31794690	MARIA ANGELICA PINILLA DIAZ	Maria Angelica Pinilla Diaz
CC - 66721592	MARIA CLAUDIA VELASQUEZ ZAPATA	Maria Claudia Velasquez
CC - 55189883	MARIA DE LOS ANGELES LAVAO LEON	Maria de los angeles Lavao
CC - 66877006	MARIA NIDYA SANCHEZ NOGUERA	Maria Nidya Sanchez
CC - 1112299412	MARIA VALENTINA ALARCON MUÑOZ	MARIA VALENTINA ALARCON
CC - 66829687	MIRIAM DEL CARMEN RENGIFO ENRIQUEZ	Miriam Del Carmen Rengifo
CC - 29901744	MONICA LILIANA ESPINOSA PELAEZ	Monica Liliana Espinosa
CC - 29756921	MYRIAM LUZ RAMIREZ LOPEZ	Myriam Luz Ramirez Lopez
CC - 65751671	NUBIA ROCIO URREGO CARVAJAL	Nubia Urrego C
CC - 16187973	OLMES HERNANDO MEDINA FERNANDEZ	Olmes Hernando Medina
CC - 29611909	ROSA INES VINASCO RANGEL	Rosa Ines Vinasco
CC - 1082781873	TULIA YUNEIDY QUINCHUA RAMIREZ	Tulia Yuneidy Quinchua Ramirez
CC - 29757683	YAMILETH PIZARRO BEDOYA	Yamileth Pizarro B
CC - 29760845	YOLIMA CORDOBA PULIDO	YOLIMA CORDOBA PULIDO

Julio 18 de 2024


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 15172
Fecha: 18-07-2024
Origen: Buga. Destino: Riofrío
Valor $: 10.000=


RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 15148
Fecha: 18-07-2024
Origen: Riofrío Destino: Buga.
Valor $: 10.000=

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-26, 09:49:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064670821

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810465092

PAGADO 26/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JHON HARRINSON FRANCO MUNAR		
Documento	CC14896176	**Dirección**	CALLE 13B 24A 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3196829007
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUGA	**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 14896176	JHON HARRINSON FRANCO MUNAR	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.786.218	$ 223.300	1,044	$ 1.786.218	$ 18.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800

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
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 0	$ 527.800

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.

C O M F A N D I

NIT 890.303.208-5

Carrera 23 No 26b-46 El Prado

SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

CANT		PRECIO	UM	TOTAL
1	X	1	UD	527.800

VALOR : 527.800

FECHA DOC. : 20240726

NIT : 1064670821

PIN : 8810465092

PLANILLA : 1064670821

PERIODO : 202407

001 999919 recaudo s-202407

==>> SUBTOTAL/TOTAL :$ 527.800

Efectivo **550.000**

CAMBIO 22.200

7/26/24 09:39 0556 03 0033 98479

PREGUNTA EN RECEPCION POR NUESTRO
PROGRAMA DE VECINO FIEL Y GANE BONOS