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 ANTIOQUIA

CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANOFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA

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

Código Regional	5
Código Centro	920410
Fecha Elaboración	Agosto de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	46114-440615

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL ANGEL GOMEZ GARCIA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.152.697.228	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	magomezg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	36613573709
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:	5845230/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**13124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: 5_9204_160 CONTRATACION DE INSTRUCTORES SERVICIOS PERSONALES PLANEAR Y ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LAS AREAS EN QUE SE REQUIERA SUPLIR LA NECESIDAD DEL CTMA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.946.101
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.590.520
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.480.556

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 141.797	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.607.342**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.040.642**	**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		----------	**7931881188**
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	III	$ 43.600	$ 43.600
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%	$ 34.082.904	$ 1.014.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.897.460		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.040.642,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.098.242,00	
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 - 8299	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
-	0,00	0,400%
Jaime Isaza Cadavid	18.429,00	0,000%
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	**$4.447.116,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartio formacion en las fichas asignadas por coordinacion

Se realizo actividades de desarrollo curricular

Se generaron actividades de formacion en las plataformas establecidas por la institucion

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

MIGUEL ANGEL GOMEZ GARCIA
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,

INDULFO ANDRES CASTRILLON TABORDA
INSTRUCTOR

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
GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ MORALES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

13/08/24 09:20:30 USUARIO: SIC - C.C. 1152697228

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1152697228
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MIGUEL ANGEL GOMEZ GARCIA GOMEZ GARCIA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 91A#72A52	TELÉFONO:	5861546
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación media técnica y de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7931881188**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		801857078

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 285.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 285.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 223.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 223.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 43.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 43.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 552.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 552.700**

Planilla Pagada

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Medellín, 18 de julio del 2024

PRESENTADO A: Indulfo Andres Castrillon Taborda

ORDEN DE VIAJE No: 5524	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	08 de julio del 2024	12 de julio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Atlantico SENA - Centro Nacional Colombo Alemán	**Barranquilla**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Participar como experto nacional de mecatrónica en la competencia final de Worldskills 2024

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Durante la competencia final se desarrollaron las siguientes actividades relacionadas con Worldskills Colombia:

- Montaje del espacio de competencia
- Realizar el día de familiarización con las diferentes regionales donde se verifico la caja de herramientas, equipos de cómputo, controladores lógicos programables y estaciones de trabajo MPS.
- Evaluación de los módulos A, B, C y D
- Subir los puntajes obtenidos en cada uno de los módulos a la plataforma CIS manejado por la estrategia Worldskills
- Realizar el desensamble de las estaciones MPS de cada una de las regionales, para que todos quedaran con el mismo nivel desensamble para poder competir.
- Organizar piezas de trabajo con impresiones 3D
- Entrega de resultados de la competencia final
- Desmontaje del espacio de competencia

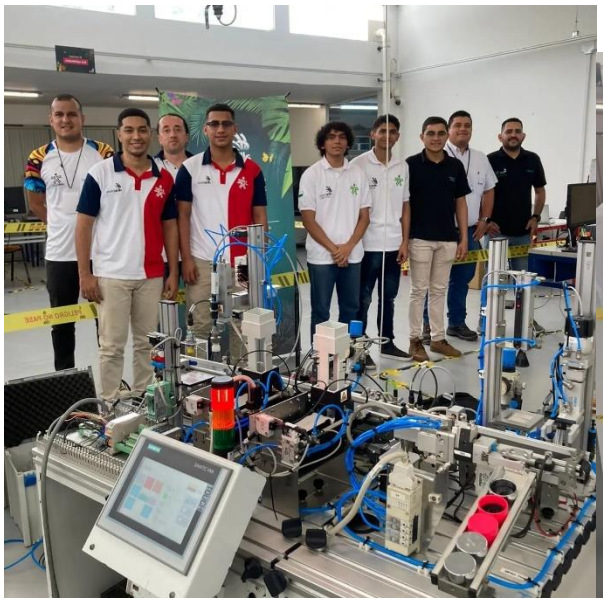
RESULTADOS:

- Se verifico la lista de infraestructura de todas las regionales para que todos comenzaran con los mismos materiales y no hubiera ventajas para ninguna regional.
- Se entreno a los evaluadores internos y externos con el proceso de evaluación para que siempre evaluaran a los competidores con el mismo criterio.
- Se les comunico a cada uno de los competidores cual era el nivel de desensamble de cada una de las estaciones MPS.
- Se supervisaron que se cumplieran todas las normas y transparencia en las evaluaciones de los módulos por parte de los equipos de evaluación.
- Se montaron los resultados de las evaluaciones en la plataforma CIS manejado por la estrategia Worldskills con el veedor de la habilidad.

Las evidencias quedan en el siguiente enlace:

https://outlook.office.com/host/377c982d-9686-450e-9a7c-22aeaf1bc162/7211f19f-262a-42eb-a02e-289956491741?popoutv2=1&version=20230922005.11

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



Equipo de trabajo en competencia final

Evaluación de los proyectos

Proyecto final montado

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Realizar retroalimentación de la competencia final a cada una de las regionales participantes	**Miguel Angel Gomez Garcia**	Pendiente de programación

Realizar un plan de entrenamiento para los competidores que participaran en Worldskills internacional	**Miguel Angel Gomez Garcia**	01 de septiembre del 2024
Participar como experto nacional de Worldskills en la competencia internacional	**Miguel Angel Gomez Garcia**	10 de septiembre del 2024
Coordinar con el sector productivo patrocinios para que apoyen la estrategia y el entrenamiento de los competidores	**Miguel Angel Gomez Garcia**	01 de septiembre del 2024

CONCLUSIÓNES:

La competencia final de Worldskills se realizo de la mejor manera ya que las dos regionales participantes pudieron comenzar en igualdad de condiciones, también tanto los evaluadores internos como evaluadores externos estuvieron capacitados y a la altura de las condiciones para poder realizar la evaluación de manera efectiva y transparente y poder darles a los competidores participantes una retroalimentación sobre cada uno de los módulos que realizaron durante la competencia.
Cada una de las regionales participantes se capacitaron mejor sobre equipos especializados como el I/O link e hicieron la configuración y programación de los mismos, ya con el equipo ganador de la competencia se conforma un equipo de trabajo para poder representar a Colombia de la mejor manera en Worldskills internacional.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Miguel Angel Gomez Garcia	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinado académico	**Indulfo Andres Castrillon Taborda**	