

SENA

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)

CÓDIGO REGIONAL
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión
ID de Proceso

76912510Agosto de 2024MARZO 2024 - 2,2499465-093394

REGIONAL VALLECENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLEAdquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/Nº de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

HAROLD ORLANDO GUEVARA GUEVARA
94.369.027
hguevarag@sena.edu.co
23962
SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2023

BANCOLOMBIA
AHORROS
85431435883

NO
NO
SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000
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)
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?
Concepto del pago corresponde a:
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

NO
SI
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:
Objeto Contractual:
(Descripción del servicio prestado)

5950617/2024
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
Número de pago
Valor Bruto Pago:

01/08/2024
7
\$ 4.400.000,00

A l
Saldo Anterior del Contrato:
Valor Total del Contrato:
Nuevo Saldo del Contrato:

31/08/2024
\$ 6.600.000
\$ 30.800.000
\$ 2.200.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios
Ingresos por comisiones
Ingresos de otros meses cobrados en el mes
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 4.400.000
\$ 183.518
\$ 0
\$ 4.583.518
\$ 3.047.518

Ninguno
Retencion en la Fuente del Periodo

Menos, Retefuente Otros Ingresos
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%
\$ 0

\$ 0
\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS
Ingreso Base de Cotización - IBC
Aporte obligatorio a seguridad social salud
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional
ARL II

\$ 1.760.000
\$ 220.000
\$ 281.600
\$ -
\$ 18.400

Julio
1064743380
\$ 1.760.000
\$ 220.000
\$ 281.600
\$ 0
\$ 18.400

Base retención en la fuente a título de RENTA
Base retención en la fuente a título de ICA
Valor base IVA
IVA (Si es RESPONSABLE)
Menos Retención en la Fuente
Menos Retencion IVA
Reteica - 8560 - TULUA

3.047.518,00
4.583.518,00
0,00
0,00
0,00
0,00
22.918,00

TARIFA

19%
0,00%
15%
0,500%

-
Pro-UCEVA
Universidad del Pacífico
Otras Retenciones
Otras Retenciones
Otras Retenciones

0,00
22.918,00
0,00
0,00
0,00
0,00

Descuentos de embargo (Si tiene)
VALOR A PAGAR

0,00
\$4.354.164,00

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

INFORME CONTRACTUAL MES DE AGOSTO 2024
INFORME DE EVIDENCIAS MES DE AGOSTO 2024
PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL MES DE JULIO 2024
LEGALIZACIÓN DE 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 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,

LUIZA 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)

PAGADO 01/08/2024

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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SGR	IME	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	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	\$ 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	\$ 0	\$ 520.000

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!

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



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

Usuario que Genera Reporte:MHdbolanosDIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-912510CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:lunes, 15 de julio de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	342724	Fecha Solicitud	2024-07-15	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.	2024-07-15	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	COMPETENCIAS LABORALES CAMPESENA			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2924	Dependencia Solicitante				912528 CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES- CERTIFICACION DE COMPETENCIAS LABORALES			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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 días	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	Evaludador CCL	Autorizada	2024-07-17	2024-07-17	VALLE / TULUA	VALLE / BOLIVAR	0,5	No	50	0,5	4.400.000,00	219.792,00	109.896,00	73.622,00	183.518,00	VIATICOS FORMACION COM NO 342724 DEL 17-07-2024 REALIZAR PRUEBAS DE CONOCIMIENTO EN LA NORMA 210601020 - TULUA-BOLIVAR-TULUA
Totales Solicitud de Comisión														109.896,00	73.622,00	183.518,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION COM NO 342724 DEL 17-07-2024 REALIZAR PRUEBAS DE CONOCIMIENTO EN LA NORMA 210601020 - TULUA-BOLIVAR-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:	""	
Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y					

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: 2024/07/15 16:02:12 -05:00



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, 15 de julio de 2024

Firma Responsable			
Verificado Por:	LILIANA ANDREA MAZO VERGARA	Fecha Verificación:	15/07/2024 15:30:52



Firmado digitalmente por:
Nombre: DIEGO FERNANDO BOLANOS BUSTOS
Cédula de ciudadanía: 5269360
Usuario SIIF: MHdbolanos
15/07/2024 4:03:34 p. m.



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Tuluá – Valle 16/08/2024

PRESENTADO A: Diego Fernando Bolaños Bustos

ORDEN DE VIAJE No: 298724

FECHA DE INICIO:

FECHA DE FINALIZACION:

17/07/2024

17/07/2024

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL
DESPLAZAMIENTO

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

OTRA: (ciudad)

Bolívar Valle del Cauca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Cumplimiento de los compromisos adquiridos anteriormente, aplicar pruebas de Conocimiento a la población CampeSENA; grupo fundación de mujeres de Bolívar Valle ASOPROMUR, norma N. 210601020 Atender Clientes de acuerdo con los procedimientos de servicio y normativa

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. aplicar pruebas de Conocimiento a la población CampeSENA; grupo fundación de mujeres de Bolívar Valle ASOPROMUR, norma N. 210601020 Atender Clientes de acuerdo con los procedimientos de servicio

RESULTADOS:

1. Prueba aplicada de Conocimiento a la población CampeSENA; fundación de mujeres de Bolívar Valle ASOPROMUR, de la norma N. 210601020 Atender Clientes de acuerdo con los procedimientos de servicio y n.

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



COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.Realizar pruebas oportunidad	Harold Guevara	Pendiente

CONCLUSIONES: 1. Se realiza la prueba de Conocimiento a la población CampeSENA; grupo auxiliar en seguridad alimentaria de Calima Darién; norma N. 210601020 Atender Clientes de acuerdo con los procedimientos de servicio y n.

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	

GTH-F-08

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE TULUÁ.

NIT. 891.900.254-9

Oficina Principal Tuluá: Calle 27 # 1W - 176 via 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: Tuluá - Bolívar**NOMBRE:****C.C/NIT**

Harold Guevara

10333

COMPAÑÍA ASEGURADORA
EQUIDAD**PÓLIZA No.**
AA 017188**VALOR PASAJE**
\$ 12.000**PLACA No.****FECHA****HORA**

17-7-2024

**EXPRESO****No. INTERNO****SILLA No.****CORRIENTE****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 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: Bolívar - Tuluá**NOMBRE:****C.C/NIT**

Harold Guevara

10335

COMPAÑÍA ASEGURADORA
EQUIDAD**PÓLIZA No.**
AA 017188**VALOR PASAJE**
\$ 12.000**PLACA No.****FECHA****HORA**

17-7-2024

**EXPRESO****No. INTERNO****SILLA No.****CORRIENTE****NUESTRA EFICIENCIA ES CALIDAD CON SEGURIDAD**