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 DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**96598-862497**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JAIME ANDRÉS FRANCO CASTILLO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	14.571.893	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jaimefranco@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	72895657965
IP/Nº de contacto:	3165372	**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	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:	5808832/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5808832 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESEN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.163.863
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.781.332
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.698.318

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 294.682	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.760.227**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.181.727**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.181.727,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1066182194**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.251.127,00	
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 - 8560 - CARTAGO	8.502,00	0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
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		$ -		Pro-UCEVA	23.801,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Universidad del Pacífico	0,00	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%	$ 37.181.350	$ 1.060.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.433.713					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.433.242,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se impartió formacion en la fichas de Produccion de Multimedia, Animacion 3d, Animacion Digital

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

JAIME ANDRÉS FRANCO CASTILLO
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

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 MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/10/24 23:02:53 USUARIO: SIC - C.C. 14571893

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-27, 06:42:36 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1066182194

Periodo Cotización 202409 **Periodo Servicio** 202409

Cliente:

PAGADA 2024-09-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME ANDRES FRANCO CASTILLO				
Documento	CC 14571893	**Dirección**	CL 16B #12 B - 31 ETAPA 5		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2092810		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 14571893		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					FRANCO CASTILLO JAIME ANDRES	76147000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.786.218	230201		16 %	$ 1.786.218	$ 285.800	$ 0	$ 0	EPS018		12,5 %	$ 1.786.218	$ 223.300	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.786.218	$ 9.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	S.O.S EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 285.800	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

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!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, 24 de octubre de 2024

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO A., Subdirectora (E)Sena CTA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
149724	18 de octubre de 2024	18 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Cali, Valle del Cauca	**Valle / CTA**	**Cali**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Cartago/Cali/Cartago LEVANTAMIENTO DE FORMACIONES DEL PROYECTO DE INVESTIGACION ACTIVIDAD 2

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Desarrollo de preparaciones campesinas con productos de agricultura no convencional el marco del proyecto de investigación "Recuperación de los saberes culinarios campesinos a partir de productos vegetales de agricultura no convencional para mejorar la soberanía alimentaria SGPS-12828-2024"

RESULTADOS:

Levantamiento de información base del proyecto de investigación información de portadores gastronómicos

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

1. **Registro Fotográfico**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Preparaciones de productos gastronómicos	**Portadores gastronómicos**	**18 de octubre**

CONCLUSIÓNES:
Se realizo el registro fotográfico de los portadores gastronómicos

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jaime Andres Franco Castillo	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**José Gabriel Garavito Aponte**	

Evidencias fotografías





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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	149724	**Fecha Solicitud**	2024-10-11	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-11	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	DELEGADO COMUNICACIONES			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	6024	**Dependencia Solicitante**	954366 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES -INVESTIGACIÓN APLICADA Y SEMILLEROS
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 - ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3605-1300-3-40402A-3605001-02 - ADQUIS. DE BYS - DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD

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
JAIME ANDRES FRANCO CASTILLO	CC: 14571893	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-10-18	2024-10-18	VALLE / CARTAGO	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	336.520,00	168.260,00	126.422,00	294.682,00	CARTAGO-CALI-CARTAGO 18-10-24 LEVANTAMIENTO DE FORMACIONES DEL PROYECTO DE INVESTIGACION ACTIVIDAD 2
											Totales Solicitud de Comisión			**168.260,00**	**126.422,00**	**294.682,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-CALI-CARTAGO 18-10-24 LEVANTAMIENTO DE FORMACIONES DEL PROYECTO DE INVESTIGACION ACTIVIDAD 2

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - 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: 2024/10/11 17:43:39 -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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 11 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	11/10/2024 17:25:27

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
11/10/2024 5:43:56 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.

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PEROSNALES

Con la compra del presente tiquete y/o encomienda autorizó de manera voluntaria previa explicita y fumada e inequivoca cooperativa de transportadores de occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su politica de tratamiento de Datos personales

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

18 octubre 2024 5:28 AM

Tiquete: 32000122908

Silla: 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$38.400	6:00 a.m. Aprox	18/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total
CKP065	061	$38.400

Medio de transporte **Microbus** Servicio Excluido

Tipo de operación **TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE**

Tipo de Servicio **Corriente**

TIQUETE DE VIAJE

303-CARTAGO-TULUA-CALI

ORIGEN: CARTAGO DESTINO: CALI

14571893 **JAIME ANDRES FRANCO**

Punto de Venta (Agencia) Condor 5

Vendedor JHON BAYRON ZAMBRANO CORREA ZAMBRANO

Domicilio Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehiculo se completa, este sera despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que le brinde la empresa

TELEFONOS Gerencia (602)2297017-2298476 Andalucia 3212522796 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolivar 3226575197 Buga (602)3373995 3217728904 Bugalagrande (602)2265891-3104638595 Cali 3108309710 (602) 661889 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago (602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio 3147115646 La Paila (602)203419 3217759133 La Union 3146219248 Obando 3113763332 Pereira (606)3212919 3177504145 Pereira Carga 3217742848 Roldanillo (602)2299550-(602) 2294327 3206656698 Tulua 3185781413 Tulua Carga 3217781605 Zarzal (602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Control Rozo 3168817895

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SIOT
SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 1116438566-1

De Occidente
Transporta tus sueños !

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE OCCIDENTE
NIT: 891900312-8

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PEROSNALES

Con la compra del presente tiquete y/o encomienda autorizó de manera voluntaria previa explicita y fumada e inequivoca cooperativa de transportadores de occidente para tratar mis datos personales de acuerdo con su politica de tratamiento de Datos personales

TIQUETE DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

18 octubre 2024 5:02 PM

Tiquete: 32000122908

Silla: 1/19

Cant.	Val. Pasaj. Unit.	Salida Hora	Salida Fecha
1	$38.400	7:00 p.m. Aprox	18/10/2024

Placa:	Num Interno:	Valor Total
SPL453	042	$38.400

Medio de transporte **Microbus** Servicio Excluido

Tipo de operación **TRANSPORTE DE PASAJEROS VÍA TERRESTRE**

Tipo de Servicio **Corriente**

TIQUETE DE VIAJE

306-CALI-TULUA-CARTAGO

ORIGEN: CALI DESTINO: CARTAGO

14571893 **JAIME ANDRES FRANCO**

Punto de Venta (Agencia) Condor 5

Vendedor JHON BAYRON ZAMBRANO CORREA ZAMBRANO

Domicilio Carrera 2 # 11c - 14 Roldanillo Valle

Si la capacidad del vehiculo se completa, este sera despachado. Se recomienda estar pendiente a la información que le brinde la empresa

TELEFONOS Gerencia (602)2297017-2298476 Andalucia 3212522796 Armenia (606)7371764-3217720147 Bolivar 3226575197 Buga (602)3373995 3217728904 Bugalagrande (602)2265891-3104638595 Cali 3108309710 (602) 661889 Cali Carga(602)6611850-3113778175 Cartago (602)2144712 (602) 2176227-3217795909 El Dovio 3147115646 La Paila (602)2034193 3217759133 La Union 3146219248 Obando 3113763332 Pereira (606)3212919 3177504145 Pereira Carga 3217742848 Roldanillo (602)2299550-(602) 2294327 3206656698 Tulua 3185781413 Tulua Carga 3217781605 Zarzal (602) 2035207 (602)2207090-3217790471 Conyrol Rozo 3168817895

SBS SEGUROS COLOMBIA S.A
POLIZA N° 1000162

Tiquete generado por computador por SIOT
SOLUCIONES 400 CUATRO - NIT 1116438566-1