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 CASANARE

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

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

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**21880-720633**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL ANGEL PARADA DIAZ	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	13.500.670	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	maparada@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	486482026532
IP/Nº de contacto:	3213363314	**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**	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:	5904328/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**23024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA - RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA. RAD 85-9-2024-000346

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 8.940.180
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 43.508.876
Valor Bruto Pago:		**$ 4.470.090,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 4.470.090

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.470.090	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 259.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.729.907**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.132.607**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9474861009**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.132.607,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.788.036	$ 1.788.036	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.729.907,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.600	$ 223.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 286.100	$ 286.100	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	III	$ 43.600	$ 43.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - YOPAL	47.299,00	1,000%
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		$ -		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	$ 1.044.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.598.000					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.422.791,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Programa de formación: Técnico en Agroindustria alimentaria-Codigo:936161 V1 Municipios de ejecución: Yopal,Sabanalarga.

Fichas Nodos asignadas: 2851588,2685138,2684978

Ejecucion de actividades académicas:

Grado 11°: Ejecucion de plan de trabajo y planeación pedagógica, seguimiento bitácoras etapa productiva. Proceso de alistamiento para certificacion 2025.

Fechas de sustentación proyectos grado 11,

Grado 10°: Ejecución de plan de trabajo y planeación pedagogica, seguimiento al programa de articulación técnica.

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 PARADA DIAZ
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

25/10/24 14:17:43 USUARIO: SIC - C.C. 13500670

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 13500670		PARADA DIAZ MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 20 # 15-75	YOPAL-CASANARE	5777205	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	995798715	9474861009	I	2024/10/17	2024/10/21	BANCO AGRARIO	4	$555,100

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
1	CC	13500670	PARADA DIAZ MIGUEL ANGEL	230201	30	$1,788,036	$286,100	EPS037	30	$1,788,036	$223,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,788,036	$43,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,788,036**	**$286,100**			**$1,788,036**	**$223,600**			**$0**	**$0**			**$1,788,036**	**$43,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,100	$900	$0	$287,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,100	$900	$0	$287,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$200	$0	$43,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,600	$200	$0	$43,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,600	$700	$0	$224,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,600	$700	$0	$224,300
TOTAL				**1**	**$553,300**	**$1,800**	**$0**	**$555,100**

2024/10/21 02:31 PM

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

Usuario que Genera Reporte:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 10 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	84924	**Fecha Solicitud**	2024-10-08	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CENTRO AGROINDUSTRIAL			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3224	**Dependencia Solicitante**		951911 C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA MEDIS-CASANARE	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA 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
MIGUEL ANGEL PARADA DIAZ	CC: 13500670	CONTRATISTA	Autorizada	2024-10-15	2024-10-15	CASANARE / YOPAL	CASANARE / SABANALARGA	0,5	No	50	0,5	4.470.090,00	252.390,00	126.195,00	133.622,00	259.817,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHAS 2851588 Y 2685138 AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA VEREDA AGUACLARA.
				2024-10-15	2024-10-15	CASANARE / SABANALARGA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**133.622,00**	**259.817,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHAS 2851588 Y 2685138 AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA EN EL MUNICIPIO DE SABANALARGA VEREDA AGUACLARA.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	39629536	Nombre:	JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 554082733637466296 8
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/10 11:35:02 -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:	MHjmedinap	JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-085-951910	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 10 de octubre de 2024	

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	08/10/2024 16:13:47

Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
10/10/2024 11:35:14 a. 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: Yopal, 16 de octubre de 2024.

PRESENTADO A: JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA- Directora Del SENA Regional Casanare

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
84924	15 de octubre de 2024	15 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Centro Agroindustrial y Fortalecimiento empresarial de Casanare	Yopal- Sabanalarga- Vereda Aguaclara

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Ejecutar las actividades de formación técnica del programa Articulación con la Educación Media, fichas 2851588 y 2685138, AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA en el municipio de SABANALARGA (VEREDA AGUACLARA).

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizó de manera presencial la práctica de elaboración de Antipasto correspondiente a la línea de "Fruver" para la competencia ALMACENAR PRODUCTOS ALIMENTICIOS SEGÚN NATURALEZA DEL PRODUCTO Y TÉCNICAS DE ALMACENAMIENTO, para las fichas 2851588 Y 2685138 Programa TÉCNICO EN AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA.
2. Se desarrolló la práctica de elaboración de Antipasto, donde se aplicaron los sistemas de conservación por calor, por acidificación y conceptos de almacenamiento según la naturaleza del producto de acuerdo con la competencia orientada.

RESULTADOS:

1. Los aprendices pertenecientes al grado 10° participaron activamente en el ambiente de formación de lácteos, acatando cada una de las operaciones de transformación, apropiando el flujograma de procesos y obteniendo un producto final bajo estándares de calidad.

2. Se explica a los aprendices la importancia del uso de empaques esterilizados, y el eslabón de la cadena productiva en uno de los puntos más importantes que es el almacenamiento según la naturaleza del producto.

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

1. Anexo registro fotográfico
2. Tiquetes de viaje

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Reunión directores de grado y docente técnico	Instructor - Sena	Octubre 16 de 2024

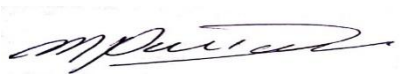
CONCLUSIÓNES:

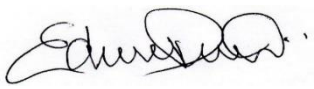
1. Se realizó el procedimiento de elaboración de Antipasto perteneciente a la línea de Fruver para el programa AGROINDUSTRIA ALIMENTARIA, fichas 2851588 Y 2685138, orientando en el HACER, competencia ALMACENAR PRODUCTOS ALIMENTICIOS SEGÚN NATURALEZA DEL PRODUCTO Y TÉCNICAS DE ALMACENAMIENTO.

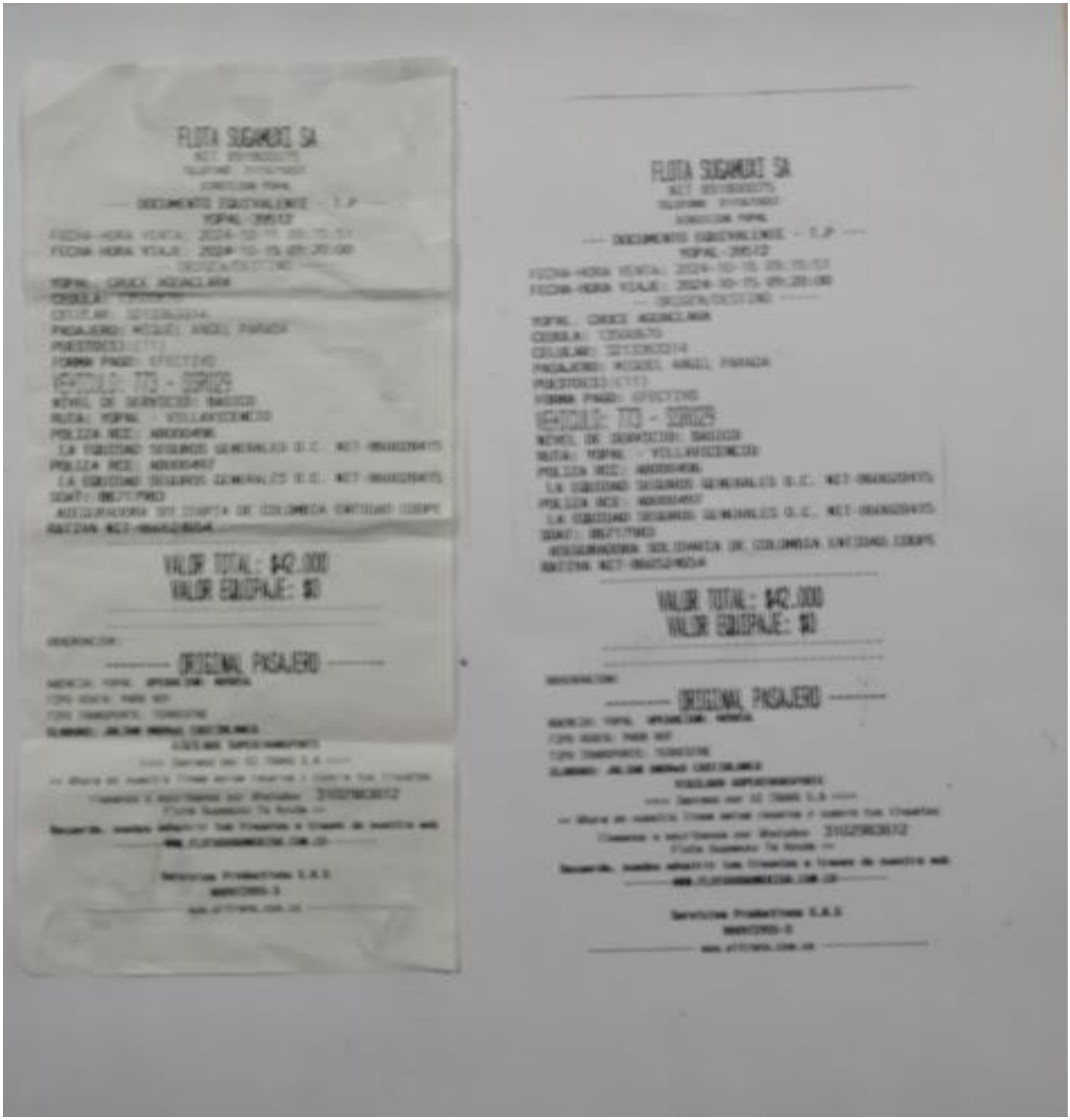
2. Se explicó a los aprendices la importancia de almacenar productos según su naturaleza, y que técnica de almacenamiento aplicar para mantener calidad y parámetros de inocuidad alimentaria.

3. En reunión con directores de grado y docente técnico se trato el caso de 3 aprendices en el tema de la sustentación del proyecto e inasistencia a formación.

4. En charla con el docente director de grado 9° se trato el tema de la documentación que han allegado los padres de familia para la inscripción año 2025

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
MIGUEL ANGEL PARADA DIAZ	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador de Programas Especiales	**EDWIN ALONSO QUINTERO**	


FLOTA SUGAMUXI SA
VALOR TOTAL: $42.000
VALOR EQUIPAJE: $0
ORIGINAL PASAJERO
FLOTA SUGAMUXI SA
VALOR TOTAL: $42.000
VALOR EQUIPAJE: $0
ORIGINAL PASAJERO


TIQUETE
210507