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 ATLÁNTICO

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**47826-637506**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	BORIS EDUARDO REYES BERDUGO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	8.646.490	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	bereyes09@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	46636989207
IP/Nº de contacto:	3008051904	**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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5830034/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA COMPETENCIA DE APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, DE LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, SEGUN RADICADO: 08-9-2024-002950

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.545
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9475123059**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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%	$ 30.984.458	$ 987.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.882.761		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.045,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
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	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	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	**$4.465.545,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planear y ejecutar los programas de formación en virtud de las necesidades de trabajo presencial de los programas técnicos en: Producción agropecuaria,Agroindustria alimentaria, Promotoria en manejo ambiental & procesamiento de frutas y hortalizas

IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA: PROTECCIÓN PARA LA SALUD Y EL MEDIO AMBIENTE - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Alistar planeación pedagógica en competencia relacionada al perfil protección ambiental y seguridad y salud en el trabajo

Estructurar guías de aprendizaje (actualizar formatos), material de apoyo y elaboración de instrumentos para la formación presencial

Ejecución la FPI de acuerdo con el currículo, desarrollo curricular y proyecto formativo de los programas del área temática asignada

Guiar formación presencial en las fichas:2904847, 2904848, 2908899, 2919372 & 2934373 / Generar juicios evaluativos previa evaluación de juicios evaluativos en las fichas 2919392, 2919442, 2908303, 2922367, 2922365 & 2922343.

Ejecutar Rol Gestor SST, Planeación y elaboración de eventos - Participar de manera activa en la logistica de la I Feria IDEART 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

Boris E. Reyes B

BORIS EDUARDO REYES BERDUGO
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,

ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA
INSTRUCTOR G13

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 NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8646490		REYES BERDUGO BORIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 17 - 10	SABANALARGA-ATLANTICO	8781376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1020929988	9475123059	I	2024/11/25	2024/11/01	BANCOLOMBIA	0	$528,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,786,500	$285,900			$1,786,500	$223,400			$0	$0			$1,786,500		$18,700		$0	$0		$528,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,786,500	$285,900			$1,786,500	$223,400			$0	$0			$1,786,500		$18,700		$0	$0		$528,000
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,786,500	$285,900			$1,786,500	$223,400			$0	$0			$1,786,500		$18,700		$0	$0		$528,000
1	CC	8646490 REYES BORIS																		23030 1	30	$1,786,500	$285,900	EPS002	30	$1,786,500	$223,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,500	1.044%	$18,700	0	$0	$0	No	$528,000
Total		**Afiliados(1)**																				$1,786,500	$285,900			$1,786,500	$223,400			$0	$0			$1,786,500		$18,700		$0	$0		$528,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8646490		REYES BERDUGO BORIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 17 - 10	SABANALARGA-ATLANTICO	8781376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1020929988	9475123059	I	2024/11/25	2024/11/01	BANCOLOMBIA	0	$528,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,900	$0	$0	$285,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,900	$0	$0	$285,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,400	$0	$0	$223,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$223,400	$0	$0	$223,400
TOTAL				**1**	**$528,000**	**$0**	**$0**	**$528,000**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	8
Codigo Centro:	910310
Fecha de elaboración:	**13/11/2024**
ID Proceso:	**1026945-281705**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Sabanalarga 13/11/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: BORIS EDUARDO REYES BERDUGO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 8646490

En desarrollo de la comisión No. 77824 durante los dias 24,25,28,29,30,31 del mes de octubre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
24/10/2024	SABANALARGA - PIOJO	Bus	36600
25/10/2024	SABANALARGA - PIOJO	Bus	36600
28/10/2024	SABANALARGA - PIOJO	Bus	36600
29/10/2024	SABANALARGA - PIOJO	Bus	36600
30/10/2024	SABANALARGA - PIOJO	Bus	36600
31/10/2024	SABANALARGA - PIOJO	Bus	36600

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 219600

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: BORIS EDUARDO REYES BERDUGO	**Nombre completo:** Ermit Antonio Sandoval Guevara	**Nombre completo:** Felipe Rangel Pava
Firma: Boris E. Reyes B	**Cargo:** Coordinador academico	**Cargo:** Subdirector
	Firma:	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sabanalarga 13 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: FELIPE RANGEL PAVA

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
77824	24 de octubre de 2024	31 de octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
LURUACO	ATLÁNTICO / CEDAGRO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del atlántico en el programa articulación con la media vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar y/o guiar la competencia promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social, en los resultados de aprendizaje generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.
2. Apoyar en el desarrollo de actividades de formación profesional en el programa Técnico en Producción agropecuaria (ficha 2919432) en condiciones de calidad.
3. Apoyar con el seguimiento al proceso formativo de los aprendices a quienes se les brindará formación profesional.

RESULTADOS:

1. Desarrollo de la competencia promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social, en los resultados de aprendizaje generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.
2. Actividades de FPI desarrolladas por los aprendices de la ficha (acompañamiento)
3. Acompañamiento al proceso formativo.

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

Actividades de FPI desarrolladas por los aprendices del programa Técnico en producción agropecuaria





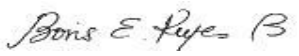








COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Aplicar medidas de prevención frente a los peligros laborales del quehacer profesional del técnico en operación turística local	Aprendices	Durante su proceso de formación (etapa lectiva y práctica)

CONCLUSIÓNES: **1**. Se alcanzó la apropiación de los conceptos relacionados con el área de la seguridad y salud en el trabajo contando con la identificación de peligros y riesgos laborales relacionados en el programa de producción agropecuaria y el desarrollo del principio de armonía con el medio		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
BORIS EDUARDO REYES BERDUGO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA	

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	8
Codigo Centro:	910310
Fecha de elaboración:	**4/12/2024**
ID Proceso:	**47826-637506**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: Sabanalarga 04/12/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: BORIS EDUARDO REYES BERDUGO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 8646490

En desarrollo de la comisión No. 88524 durante los dias 27,28,29 & 30 del mes de noviembre de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE	VALOR PAGADO
27/11/2024	SABANALARGA - LURUACO	Bus	23800
28/11/2024	SABANALARGA - LURUACO	Bus	23800
29/11/2024	SABANALARGA - LURUACO	Bus	23800
30/11/2024	SABANALARGA - LURUACO	Bus	23800

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 95200

Para efectos legales el CONTRATISTA certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica unicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: BORIS EDUARDO REYES BERDUGO	**Nombre completo:** Ermit Antonio Sandoval Guevara	**Nombre completo:** Maria Nelly Florez R.
Firma: Boris E. Reyes B	**Cargo:** Coordinador academico	**Cargo:** Subdirector €
	Firma:	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sabanalarga 04 de DICIEMBRE de 2024

PRESENTADO A: MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
88524	27 de noviembre de 2024	30 de noviembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN**	**OTRA : (ciudad)**
LURUACO	ATLÁNTICO / CEDAGRO	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del atlántico en el programa articulación con la media vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Desarrollar y/o guiar la competencia promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social, en los resultados de aprendizaje generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.
2. Apoyar en el desarrollo de actividades de formación profesional en el programa Técnico en Producción agropecuaria (ficha 2919432) en condiciones de calidad.
3. Apoyar con el seguimiento al proceso formativo de los aprendices a quienes se les brindará formación profesional.

RESULTADOS:

1. Desarrollo de la competencia promover la interacción idónea consigo mismo, con los demás y con la naturaleza en los contextos laboral y social, en los resultados de aprendizaje generar hábitos saludables en su estilo de vida para garantizar la prevención de riesgos ocupacionales de acuerdo con el diagnóstico de su condición física individual y la naturaleza y complejidad de su desempeño laboral.
2. Actividades de FPI desarrolladas por los aprendices de la ficha (acompañamiento)
3. Acompañamiento al proceso formativo.

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

Actividades de FPI desarrolladas por los aprendices del programa Técnico en producción agropecuaria








COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Aplicar medidas de prevención frente a los peligros laborales del quehacer profesional del técnico en operación turística local	Aprendices	Durante su proceso de formación (etapa lectiva y práctica)

CONCLUSIÓNES:

1. Se alcanzó la apropiación de los conceptos relacionados con el área de la seguridad y salud en el trabajo contando con la identificación de peligros y riesgos laborales relacionados en el programa de producción agropecuaria y el desarrollo del principio de armonía con el medio

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
BORIS EDUARDO REYES BERDUGO	Boris E. Reyes B

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA	