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	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**27717-965563**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	6.240.863	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	faandrade@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0703875260
IP/Nº de contacto:	2100000	**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	SI
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:	5884005/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5884005 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.209.802
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.789.462
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 744.257

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 126.195	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.591.740**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.055.240**	**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		----------	**1067582850**
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%	$ 34.082.904	$ 1.018.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.344.868		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.055.240,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.082.640,00	
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 - 8560 - CARTAGO	8.165,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	22.959,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$4.434.421,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se dio formación profesional e integral

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

FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
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)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-21, 08:43:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067582850

Periodo Cotización: octubre de 2024 **Periodo Servicio:** octubre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810450888

PAGADO 21/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA		
Documento	CC6240863	**Dirección**	CL 0 #0 - 0 M 16 C27 VILLA DEL ROBLE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3113374917
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 6240863	FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.786.218	$ 285.800	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.786.218	$ 223.300	0,522	$ 1.786.218	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500

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
$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 1.786.218	$ 0	$ 285.800	$ 223.300	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.500	$ 1.300	$ 519.800

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!

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

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 28 de octubre de 2024.

PRESENTADO A:
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA – subdirectora (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
151724	**23 de octubre del 2024**	**23 de octubre del 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	Regional Valle	**La unión Valle**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Seguimiento del proyecto para la etapa productiva a los aprendices de grado 11 de la Institución educativa Juan de Dios Girón del municipio de la Unión Valle para el programa Técnico en instalación y mantenimiento de redes inalámbricas con ficha: 2695892

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Identificación de los compromisos para la etapa productiva.**
2. **Ocho compromisos que se deben establecer para el cumplimiento del objetivo.**

RESULTADOS:

1. **Conformación de equipos.**
2. **Reconocimiento del perfil Técnico.**
3. **Aplicación del modelo canvas a la idea de negocio.**
4. **Ficha técnica sobre la idea de negocio.**
5. **Estudio de mercado.**
6. **Matriz de flujo.**

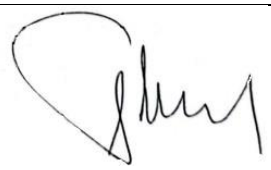
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Listado de asistencia de los aprendices.**

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Identificación de necesidades y problemas del municipio.	**FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA**	**OCTUBRE DEL 2024**
2. Aplicación del modelo canvas a la idea de negocio.	**FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA**	**OCTUBRE DEL 2024**
3. Estudio de mercado	**FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA**	**OCTUBRE DEL 2024**

CONCLUSIÓNES:
1. Se conformaron los equipos de trabajo.
2. Se realizó el reconocimiento del perfil técnico.
3. Se diseñó el modelo canvas a cada una de las ideas de negocio.
4. Se diseñó la ficha técnica.

5. Se realizó un estudio de mercado. **6. Se implemento una matriz de flujo.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha:
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

IE JUAN DE DIOS GIRON

CÓDIGO DE FICHA	2695892	PROGRAMA DE FORMACIÓN:	SISTEMAS TELEINFORMATICOS
NOMBRE DEL INSTRUCTOR	FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA		

#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					
		02-10-24	16-10-24	23-10-24			
1	STEPHANYA ARANGO VALENZULA	Stephanya A.	Stephanya A.	Stephanya A.			
2	JUAN JOSE BEDOYA DAVILA						
3	ERVIN ANDRES BEDOYA OSORIO						
4	MELANIE BEDOYA OSORIO	Excusa	Excusa	Excusa			
5	JOAN ESTEBAN BOLAÑOS POSSO	Joan B	Joan	Joan			
6	JOSE CAMILO CARMONA JIMENEZ	Camilo	Camilo	Camilo			
7	JHONATAN CARVAJAL FRANCO	/////// //	/ ////// /	//// / ////			
8	GABRIELA CAVICHE RAMIREZ	Gabriela	Gabriela	Gabriela			
9	MARIAN GISELLA COBO BELLO	Gisella.	Gisella.	Gisella.			
10	YESICA FERNANDA GIRON LOPEZ	Yesica G	Yesica G.	Yesica G.			
11	SARA YISELA GOMEZ RAMIREZ	Sara G	Sara G	Sara G.			
12	NIKOL MARIANA GONZALEZ GOMEZ						
13	MARIANA GORDILLO GUAQUETA	mariana G.	mariana G.	mariana G.			
14	ISABELLA GRAJALES TORO	///////	///////	///////			
15	KAROL BRIZETH IMPATA VALBUENA	Karol I	Karol I	Karol I			
16	SANTIAGO JIMENEZ ARIAS	Santiago	Santiago	Santiago			
17	MIGUEL ANGEL LUNA CASTAÑO	Miguel A Luna	Miguel A Luna	Miguel A. Luna			
18	YENSI XIMENA MOSQUERA TABARES	Yensi M	Yensi M	Yensi M			
19	NICOLE DHAHIANA MURIEL CANO	Nicole M.	Nicole M.	Nicole M.			
20	YORLI VANESA NIÑO TORO						
21	YEINNER LUIS ORTIZ ACEVEDO	Yeinner O.	Yeinner O.	Yeinner O.			
22	KELLY JHOANA OSORIO MARIN	Jhoana O.	Jhoana O.	Jhoana O.			
23	DAVID ALEJANDRO PALACIO TORRES	David Alej	David Alej	David Alej.			
24	JERALDIN SILVA CARDONA						
25	LISLEY TABARES LONDOÑO						

Powered by CamScanner

26	NICOLAS TAMAYO MONCADA	Nicolas T	Nicolas T.	Nicolas T.			
27	DIEGO FERNANDO VASQUEZ VASQUEZ	Diego V	Diego V	Diego V			
28	KEVIN ANDRES VELEZ SERNA	Kevin VA	Kevin V	Kevin V			
29	ANDREA CAROLINA VILLEGAS CORREA	///////////	///////////	///////////			

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Fausto A. Andrade

Powered by CamScanner

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:	miércoles, 16 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	151724	**Fecha Solicitud**	2024-10-16	**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.**	2024-10-16	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR DE ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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**	-

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
FAUSTO ANTONIO ANDRADE VERA	CC: 6240863	INSTRUCTOR DE ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-10-23	2024-10-23	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 23-10-24 PRESENTACION DE PLAN DE ESTUDIO E IMPARTIR FORMACIOIN A LOS APRENDICES PARA EL PROGRAMA TECNICO EN INSTALACION Y MANTENIMIENTO EN REDES INALAMBRICAS CON FICHA 2695892, 2695892
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**0,00**	**126.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 23-10-24 PRESENTACION DE PLAN DE ESTUDIO E IMPARTIR FORMACIOIN A LOS APRENDICES PARA EL PROGRAMA TECNICO EN INSTALACION Y MANTENIMIENTO EN REDES INALAMBRICAS CON FICHA 2695892, 2695892

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: 2024/10/16 16:00:13 -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:	miércoles, 16 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	16/10/2024 15:51:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
16/10/2024 4:00:29 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.