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 CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINMARCA

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

Código Regional	**25**
Código Centro	**950910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**02557-607229**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON DAVID CASTILLO QUIÑONEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.125.410.909	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jdcastilloq@unadvirtual.edu.co	**Número de Cuenta:**	91282386157
IP/Nº de contacto:	3222544570	**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:	6086427/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**61424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRODUCCIÓN AGROPECUARIA. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNÓLOGO Y/O TÉCNICO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEL NIVEL TÉCNICO, TECNOLÓGICO Y/O COMPLEMENTARÍA DEL PROGRAMA REGULAR, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS IN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.946.101
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 40.487.608
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 15.480.556

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 428.207	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.893.752**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.274.952**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**30407387**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.274.952,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.384.652,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	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	II	$ 18.700	$ 18.700	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - VILLETA	35.077,00	0,800%
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	$ 1.091.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.697.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.430.468,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Aporyar la formación complementaria ficha 3046301 "Ceba de cerdo"

Garantizar el mantenimiento y asepsia de las instalaciones y equipos de acuerdo con las normas de bioseguridad

Registrar y reportar las novedades relacionadas con la alimentaciòn segùn etapa

Suministrar raciones de aalimento segùn etapa fisiològica, de acuerdo con la norma tècnica

Programar actividades, equipos e insumos necesarios para la ejecuciòn del plan de trabajo

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

JHON DAVID CASTILLO QUIÑONEZ
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,

JAVIER ROMAN BALLEN VEGA
INSTRUCTOR G17

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
DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	JHON DAVID CASTILLO QUIÑONEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1125410909
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-29
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-05
FECHA DE PAGO:	2024-08-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30407387
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30407387
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.300	$ 223.300
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.800	$ 285.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 18.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 527.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2024

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

JHON DAVID CASTILLO QUIÑONEZ

C.C 1.125.410.909

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de septiembre 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761853705000

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

Usuario que Genera Reporte:	MHarubiano	ADRIANA PATRICIA RUBIANO OSSA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-025-950910	CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA
Fecha y Hora Generación Reporte:	2024-07-24-6:47 p. m.	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	125024	**Fecha Solicitud**	2024-07-23	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-025-950910 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-24	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1324	**Dependencia Solicitante**		950945 CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	
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
JHON DAVID CASTILLO QUIÑONEZ	CC: 1125410909	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-30	2024-07-31	CUNDINAMARCA / YACOPI	CUNDINAMARCA / PACHO	1,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	49.622,00	428.207,00	Apoyar la formación complementaria en la ficha 3025001 Implementación de planes comunitarios en las organizaciones rurales
											Totales Solicitud de Comisión			**378.585,00**	**49.622,00**	**428.207,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

Apoyar la formación complementaria en la ficha 3025001 Implementación de planes comunitarios en las organizaciones rurales

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	20979860	Nombre:	NYDIA JIMENA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL - CUNDINAMARCA

Firma Responsable

Verificado Por:	HEIDY JAKELIN GUZMAN	Fecha Verificación:	24/07/2024 15:36:53

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:	PACHO, 05 de Agosto de 2024	**Código Regional :**	25
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Jhon David Castillo Quiñonez	**Código Centro:**	9509
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:	1125410909	**Fecha de elaboración:**	05/08/2024

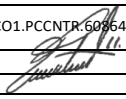
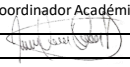
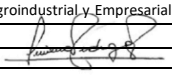
En desarrollo de la comisión No. 125024 durante los días 30 y 31 del mes de Julio de 2024 se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
30 y 31 Julio de 2024	Otros gastos de transporte entre terminales y la ciudad según circular	Moto	$ 49.622,00
	01-3-2024-000080 de 2024		
	Pacho - Yacopí_Inspección de Ibama_Yacopí - Pacho		
	RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:		$ 49.622,00

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 únicamente 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 su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre completo:	Jhon David Castillo Quiñonez	**Nombre completo:**	Jorge Diego Ospina Parra	**Nombre completo:**	Nydia Jimena Rodriguez Rodriguez
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.6086427	**Cargo:**	Coordinador Académico	**Cargo:**	Subdirectora (E) Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial Villeta
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA 05 agosto 2024

PRESENTADO A:
Nydia Jimena Rodríguez Rodríguez
Subdirectora (E) Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial Villeta

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
125024	30 de Julio de 2024	31 de Julio de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
Vereda de Ibama - Yacopí	Centro de Desarrollo Agroindustrial y Empresarial Villeta / Regional Cundinamarca	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Apoyar la formación complementaria en la ficha 3025001 Implementación de planes comunitarios en las organizaciones rurales

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Adelantar formación complementaria de la ficha 3025001 IMPLEMENTACIÓN DE PLANES COMUNITARIOS en la vereda Ibama en el municipio de Yacopí - Cundinamarca
2. 2123007004.EVALUAR ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA SEGÚN METODOLOGÍAS Y PLAN DE TRABAJO COMUNITARIO

RESULTADOS:

1. Cumplimiento de los juicios evaluativos correspondientes a la competencia EVALUAR ACTIVIDADES DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA SEGÚN METODOLOGÍAS Y PLAN DE TRABAJO COMUNITARIO. **RA:** ELABORAR PLAN DE TRABAJO COMUNITARIO**. RA:** PREPARAR LOGÍSTICA PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE TRABAJO COMUNITARIO. **RA:** CONCERTAR ACTIVIDADES INTERINSTITUCIONALES DE INTERVENCIÓN. **RA:** REALIZAR SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE TRABAJO COMUNITARIO

2. Cumplimiento de horarios establecidos en la ficha 3025001

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

1. Registro de asistencia de los aprendices de la ficha 3025001 Implementación de planes comunitarios en las organizaciones rurales en la vereda de Ibama en el municipio de Yacopí - Cundinamarca

2. Evidencias fotográficas de actividades realizadas

COMPROMISOS

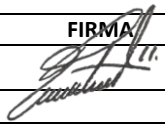
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1.		

CONCLUSIÓNES:

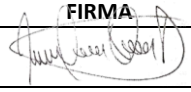
1. Se realizó de manera oportuna y de acuerdo con los horarios establecidos en la ficha 3025001 Implementación de planes comunitarios en las organizaciones rurales en la vereda de Ibama en el municipio de Yacopí - Cundinamarca

2. Evidencias fotográficas de actividades realizadas

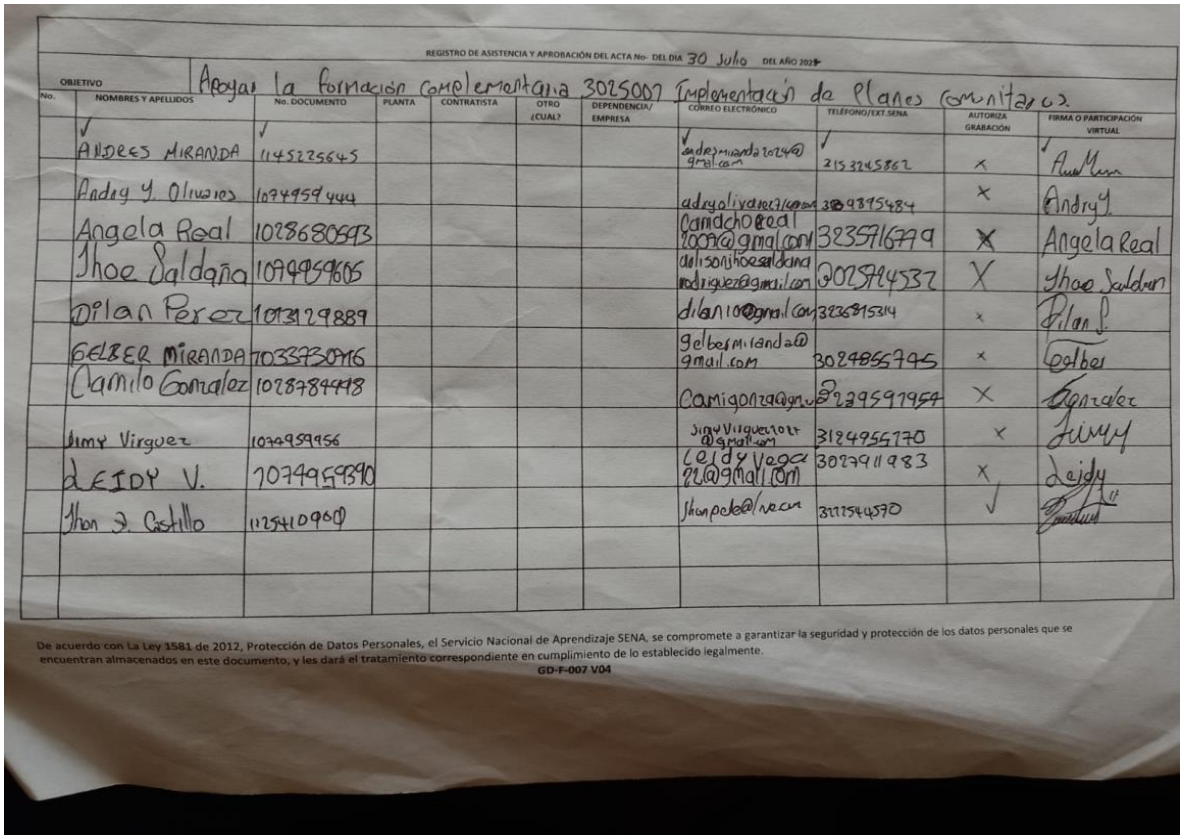
DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Jhon David Castillo Quiñonez	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jorge Diego Ospina Parra	

EVIDENCIAS



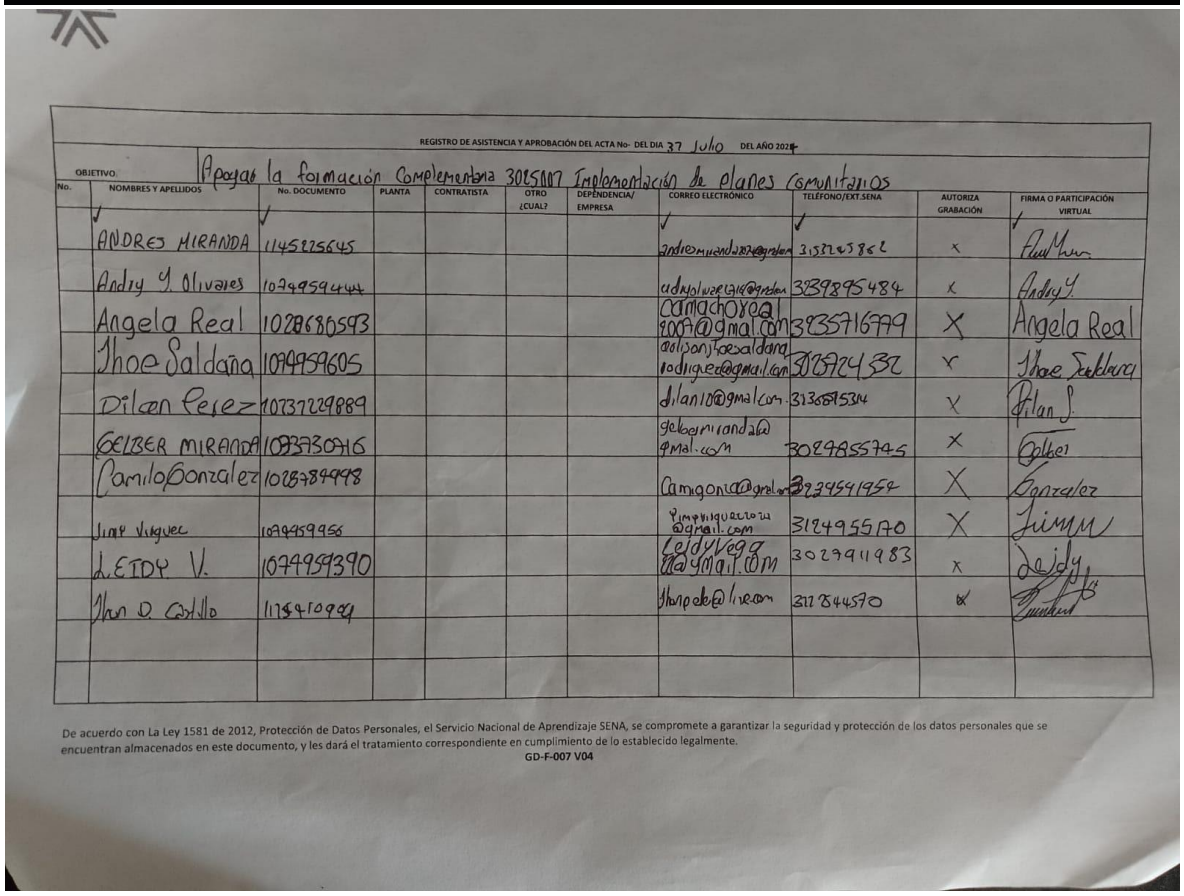
REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DIA 30 Julio DEL AÑO 2024

OBJETIVO: Apoyar la formación complementaria 3025007 Implementación de planes comunitarios

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANDRES MIRANDA	1145225645					andresmiranda2024@gmail.com	2153245862	x	
	Andry Y. Olivares	1074959444					adryolivares[illegible]	3239895484	x	Andry Y.
	Angela Real	1028680593					camachoreal[illegible]@gmail.com	3235716779	X	Angela Real
	Jhoe Saldaña	1074959605					alisonjhoesaldana rodriguez@gmail.com	3017944537	X	Jhoe Saldaña
	Dilan Perez	1073729889					dilan10@gmail.com	3136815314	x	Dilan P.
	GELBER MIRANDA	1083530416					gelbermiranda@gmail.com	3024855745	x	Gelber
	Camilo Gonzalez	1028784998					Camigonza@gmail.com	3229597954	X	Gonzalez
	Jimy Virguez	1074959956					Jimyvirguez1022@gmail.com	3184955170	x	Jimy
	LEIDY V.	1074959390					Leidy Vega 22@gmail.com	3029411983	x	Leidy
	Jhon D. Castillo	1125410909					Jhonpcde@live.com	3177544570	√	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DIA 31 Julio DEL AÑO 2024

OBJETIVO: Apoyar la formación complementaria 3025007 Implementación de planes comunitarios

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	ANDRES MIRANDA	1145225645					andresmiranda2024@gmail.com	3153245862	x	
	Andry Y. Olivares	1074959444					adryolivares[illegible]@gmail.com	3239895484	x	Andry Y.
	Angela Real	1028680593					camachoreal[illegible]@gmail.com	3235716779	X	Angela Real
	Jhoe Saldaña	1074959605					alisonjhoesaldana rodriguez@gmail.com	3017944537	X	Jhoe Saldaña
	Dilan Perez	1073729889					dilan10@gmail.com	3136815314	X	Dilan P.
	GELBER MIRANDA	1083530416					gelbermiranda@gmail.com	3024855745	X	Gelber
	Camilo Gonzalez	1028784998					Camigonza@gmail.com	3229597954	X	Gonzalez
	Jimy Virguez	1074959956					Jimyvirguez1022@gmail.com	3184955170	X	Jimy
	LEIDY V.	1074959390					Leidy Vega 22@gmail.com	3029411983	x	Leidy
	Jhon D. Castillo	1125410909					Jhonpcde@live.com	3177544570	X	

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04


LEER ES SOÑAR CON LOS OJ
Inspección - Ibama


Inspección - Ibama
Yacopi



Inspección - Ibama



Inspección - Ibama



Inspección - Ibama


Inspección - Ibama



Inspección - Ibama



Inspección - Ibama