SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**81250-792499**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	RIGOBERTO ROSERO BURBANO	**C.C.**	12.969.130	**IP/Nº de contacto**	8568
Correo electrónico contratista:	rrosero@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000 NO **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Banco al cual consignar: AV VILLAS **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 160946096

Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? NO **Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000** NO

Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: N/A

Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: N/A

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 1401312/2020 **Nº Compromiso SIIF** **20620**

Valor Total del Contrato	$ 34.320.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.640.000	**9**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 3.600.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.040.000		Comisiones			$ 107.619,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.600.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 107.619		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.707.619**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.472.914**		**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	----------	**4363089354**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.440.000	$ 1.440.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.000	$ 180.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.400	$ 230.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.100	$ 15.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 824.305	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.472.914,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.297.219,00	
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	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	18.538,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.581.462,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las siguientes fueron las actividades que se realizaron en el mes de Noviembre de 2020:
1.Se impartió formación virtual cursos complementarios “Emprendedor en comercialización de productos y servicios” en el municipio de Candelaria Corregimiento de La Regina los días: 4, 11,18 y 25.
2.Se impartió formación virtual cursos complementarios “Emprendedor en comercialización de productos y servicios” en el municipio de Candelaria Corregimiento de El Lauro los días: 5,12,19 y 26
3.Se impartió formación presencial cursos complementarios “Emprendedor en comercialización de productos y servicios” en el municipio de Jamundí los días: 3,10,17, y 24
4.Se impartió formación virtual cursos complementarios “Emprendedor en comercialización de productos y servicios” en el municipio de Candelaria Corregimiento de El Cabuyal los días: 6, 13,20 y 27.

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 diligenciados.

RIGOBERTO ROSERO BURBANO
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,

PEDRO NEL BERMUDEZ DURANGO
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

ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	12969130
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			RIGOBERTO ROSERO BURBANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	MZ 11 CS 17	TELÉFONO:	7296579
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4363089354**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2020	SALUD:	AÑO:	2020
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		110649585

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 230.400
SUBTOTAL:			1	**$ 230.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 180.000
SUBTOTAL:			1	**$ 180.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.100
SUBTOTAL:			1	**$ 15.100**

TOTAL PAGADO:	**$ 425.500**

Scanned with CamScanner

Bancoomeva

Registro Transacciones Caja

No.TRN 007 RECAUDOS SOI-EN LINEA
OFICINA 401 Oficina Principal - Palmira
CAJERO AMGG9473
FECHA 2020/11/06 HORA 8:27:35
NOMBRE APORTANTE RIGOBERTO
CEDULA /NIT 12969130

EFECTIVO 425,500.00
TOTAL 425,500.00
PLANILLA 4363069354
Periodo de pago: Año 2020 - Mes 10

POR FAVOR VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA ES CORRECTA

NIT. 900.406.150-5

Cliente

Scanned with CamScanner

SENA

No: 299

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO ABRIL 01 DE 2019)

Atentamente solicito el tramite presupuestal y pago del anticipo para el desplazamiento del contratista:

Nombre	RIGOBERTO ROSERO BURBANO		c.c No.	12969130	de	PASTO	
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1401312	de	2020				
Valor Honorarios mensual	$ 3.600.000		Valor 100%	$ 3.600.000	5		
Régimen del IVA:	SIMPLIFICADO						
Salida estimada	10/11/2020	Llegada estimada		10/11/2020	Días	0,5	
Destino ciudad	JAMUNDI	C					
Manutención Diaria	$ 180.438						
Pasaje Aéreo		Pasaje Terrestre	X	Ruta	PALMIRA - JAMUNDÍ - PALMIRA		

OBJETIVOS: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL PROGRAMA EMPRENDEDOR EN COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS Y SERVICIOS RURALES, FICHA 2162654; Y ASESGRAR A UNIDADES PRODUCTIVAS.

Valores a reconocer:

Gastos de manutención	$ 90.219
Gtos transporte por comisión	$ -
Otros gastos	$ 17.400
Valor neto a reconocer	$ 107.619

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 211420

FECHA: 05/11/2020 FIRMA: olfguzman

SON: CIENTO SIETE MIL SEISCIENTOS DIECINUEVE PESOS M/CTE.

CUENTA No. 160946096 TIPO CUENTA DE AHORRO BANCO AV VILLAS

AUTORIZO PARA QUE DEL SALDO DEL CONTRATO SE DESCUENTE EL VALOR RECONOCIDO SI EN CINCO DIAS NO LO HE LEGALIZADO O EFECTUADO EL REINTEGRO.

RECIBÍ CONFORME - COMISIONADO C.C. 12.969.130 de PASTO

No. CDP 1520 de 2020

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 1342 DE JULIO 25 DE 2019 Y CIRCULAR 01-3-2020-000173 DE 23/09/2020

CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL
Dependencia

Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención	$	
Gtos transporte por comisión	$	
Otros gastos	$	
Valor neto a legalizar	$	

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS.

Solicitante

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Palmira Noviembre 13 de 2020

PRESENTADO A:
Aldemar Bermudez Morillo, Subdirector (E) Centro de Biotecnologia Industrial.

ORDEN DE VIAJE No:299	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Noviembre 10 de 2020.	Noviembre 10 de 2020.
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle	Jamundí

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación curso complementario: " Emprendedor en comercialización de productos y servicios rurales" a las unidades productivas conformadas en el primer semestre del año 2020. Ficha de caracterización **No. 2162654**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Sesión de trabajo para desarrollar guia de aprendizaje: Mercado, Técnicas de mercado, Segmentación de mercado. Realización de taller relacionado.

RESULTADOS:

1. Conceptos analizados y aplicados de acuerdo a los conceptos de la guía de aprendizaje.
2. Grupos de trabajo definidos para realizar prácticas relacionadas.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Tiquetes de viaje.
2. Acta de reunión con listado de asistencia.
3. Evidencias fotográficas de la actividad.

COMPROMISOS

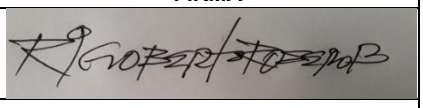
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Presentar informe de la práctica de trabajo en equipo realizada en jornada de clase.	Grupos de trabajo conformados.	Noviembre 17 de 2020.

CONCLUSIÓNES:

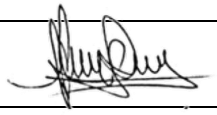
1. Se identificaron los productos a ofrecer en el mercado por parte de las unidades productivas.
2. Se contextualizó y se definieron los temas relacionados con técnicas de mercado y segmentación de clientes.

.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Rigoberto Rosero Burbano	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	Pedro Nel Bermudez Durango.	

RODAVIARIOS SAS

Nit: 900.752.797 - 2

TIQUETE DE VIAJE

Nº 864

Fecha: NOVIEMBRE 10/2020

Origen: PALMIRA

Valor $ 8.700=



Destino: JAMUNDI

RODAVIARIOS SAS

Nit: 900.752.797 - 2

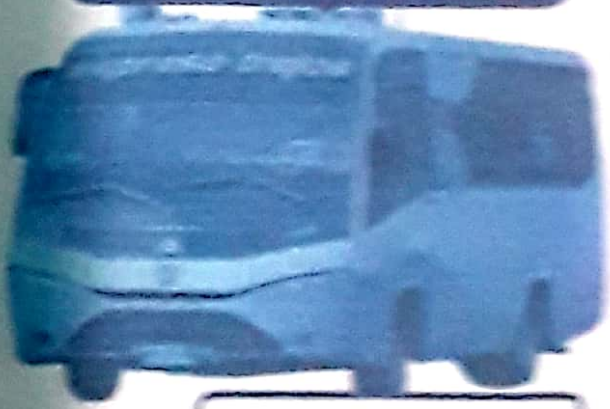
TIQUETE DE VIAJE

Nº 869

Fecha: NOVIEMBRE 10/2020

Origen: JAMUNDI

Valor $ 8.700



Destino: PALMIRA

Scanned with CamScanner

SENA siga

ACTA No. 1		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: SESION DE CLASE PRESENCIAL. CURSO COMPLEMENTARIO. FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL		
CIUDAD Y FECHA: JAMUNDI. NOV 10/2020	HORA INICIO: 2 PM	HORA FIN: 6 PM.
LUGAR: I. SALON DE REUNIONES IGLESIA BAUTISTA NAZARENO	DIRECCIÓN GENERAL / REGIONAL / CENTRO CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL	

TEMA (S):

1. ESTRATEGIAS DE MERCADO.
2. MEZCLA DE MERCADEO
3. DISEÑO DE PROYECTOS

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN: CONTINUAR FORMACION QUE SE ESTABA ADELANTANDO COMO VIRTUAL.

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

SE DESARROLLO LA SESION DE CLASE, CON LOS TEMAS ESTABLECIDOS, CON LA ORIENTACION DEL INSTRUCTOR Y LA PARTICIPACION DE LOS APRENDICES.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
ENVIAR AL CORREO ELECTRONICO O WHATSAPP LA SESION DE CLASE N°11 Y SUS ESQUEMAS	P/GRUPO RESPOB.	NOV. 11/2020

ASISTENTES: (Incorporar registro de asistencia)

GD-F-005 V.02

Scanned with CamScanner

SENA | siga

REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No- 1 DEL DÍA 10 DEL MES DE NOVIEMBRE AÑO 2020

OBJETIVO (S): IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL CURSO DE FORT. EMPRESARIAL

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	TIPO DE VINCULACIÓN PLANTA	TIPO DE VINCULACIÓN CONTRATISTA	EMPRESA/DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	CELULAR/EXT. SENA	FIRMA
1	Paola Palacios Ballen	31538564			SENA	paolampb@gmail.com	3187908667	Paola Palacios
2	Sandra Milena Lope	31536 940			SENA	Sandra.milena.lo@hotmail.com	3174506945	
3	Ligia Mina ro	31526068			SENA	ligiaMinamalanta@gmail.com	318 383 7839	Ligia Mina
4	[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		
5	CLAUDIA TADEA JIMA	31528095			SENA	YAYATADCA@gmail.com	3162903735	
6	Yolanda Gonzalez P.	32.709.849			Embajadora	gonzalesyolanda434@gmail.com	3188955754	Yolanda
7	Lucy marcela Valverde T	7192912992			Senia	Lucymarcelavalverde[illegible]	[illegible]	Lucy marcela
8	Yeison A. Guachito	1112465191			Sena	Yeison Guachito@gmail.com	3173228346	Yeison Guachito

ALEJANDRO ROSERO B.
INSTRUCTOR SENA
CBI. PROSER

Scanned with CamScanner

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS SESIONES DE CLASE PRESENCIALES, MUNICIPIO DE JAMUNDI
FICHA No. 2162654







Sesión de clase presencial, municipio de Jamundí, Noviembre 10 de 2020. Lugar: Salón Iglesia Bautista Nazareno.