SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIO

Código Regional	**5**
Código Centro	**950410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2020**
Versión	**AGOSTO 2020 - 5,20**
ID de Proceso	**94173-712247**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ANUAR ARIOSTO HENAO PEREZ
Correo electrónico contratista: aa-henao@hotmail.com
C.C. 71.937.258 **IP/Nº de contacto** 44224

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: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 64564115566

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: 1389504/2020 **Nº Compromiso SIIF** **24320**

Valor Total del Contrato	$ 37.396.265	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.811.582	**10**	**Del**	**01/11/2020**	**Al**	**30/11/2020**	**$ 3.790.162,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.021.420		Comisiones			$ 1.172.847,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.162		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,09%
Ingresos por comisiones	$ 1.172.847		Retencion en la Fuente del Periodo	$ 2.934
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.963.009**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.398.107**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 2.934**

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

	Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7768700175**	Valor Base retención en la fuente	3.398.107,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.065	$ 1.516.065	Valor Base retención en la fuente ICA	4.530.809,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 189.600	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 242.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	2.934,00	0,09%
ARL I	$ 8.000	$ 8.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		-	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Jaime Isaza Cadavid	15.161,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 1.132.702		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.772.067,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las actividades desarrolladas se encuentran detalladas en el informe de ejecución contractual del mes correspondiente.

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.

ANUAR ARIOSTO HENAO PEREZ
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,

LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
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

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71937258
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANUAR ARIOSTO HENAO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD BOLIVAR	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 112 #104BB -04	TELÉFONO:	8282421
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:	**7768700175**		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):		2020/11/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		788233104

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 243.200
SUBTOTAL:			1	**$ 243.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 190.000
SUBTOTAL:			1	**$ 190.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
SUBTOTAL:			1	**$ 8.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 441.200**

SENA

No: 501

ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

(FORMATO ACTUALIZADO SEPTIEMBRE 23 DE 2020)

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

Nombre	ANUAR ARIOSTO HENAO PEREZ	c.c No.	71.937.258	de	APARTADÓ
Contrato No.	CO1.PCCNTR.1389504	de	21 DE FEBRERO DEL 2020		
Valor Honorarios mensual		3.790.162,00	Valor 100%	3.790.162	
Régimen del IVA:		SIMPLIFICADO			
Salida estimada	3,4,5,6,9,10, 11	Llegada estimada	12/11/2020	dias	6,5
Destino ciudad	NECOCLI	C			
Manutencion Diaria	180.438				

Pasaje Aereo [ ] **Pasaje Terrestre** [X] **Ruta** APARTADO-NECOCLI (Corregimiento Zapata)- NECOCLI- APARTADO

OBJETIVOS:

Impartir formacion titulada en competencias tecnicas del programas Tecnicos en Asistencia Administrativa ID 2028255 en el municipio de Necoclí (Corregimiento Zapata)

Valores a reconocer:

Gastos de manutención		1.172.847
Gtos transporte por comision		0
Otros gastos		0
Subtotal		1.172.847
Menos Estampilla	0,400%	4.691
Valor neto a reconocer		1.168.156

REGISTRO PRESUPUESTAL No: 224320

FECHA: 06 NOV 2020 FIRMA:

SON:

CUENTA No. 64564115566 TIPO AHORROS BANCO BANCOLOMBIA

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

RECIBI CONFORME - COMISIONADO C.C. 71.937.258 de APARTADÓ

No. CDP 4720 **de** 23/01/2020

Observaciones

SEGÚN RESOLUCIÓNES Nos. 092 DE 2015 y 2384 DE 2017 - CIRCULAR 03-1-2020-000173 DEL 23/09/2020 Y RESOLUCION 1-1068 DEL 2020 DE 10/09/2020 / Se liquidan viaticos por (6,5) acorde a la ruta, no se liquida transporte a solicitud del contratista, toda vez que se movilizará en transporte particular.

Complejo tecnológico, Agroindustrial, pecuario y turístico
Dependencia

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
Solicitante y/o Ordenador del gasto

LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

	Valores a legalizar	SALDO
Gastos de manutención		
Gtos transporte por comision		
Otros gastos		
Subtotal		
Menos Estampilla PJIC		
Valor neto a legalizar		

SALDO A FAVOR

VALOR A REINTEGRAR

EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISION U ORDEN DE SERVICIOS CUMPLIO A SATISFACCION CON LOS OBJETIVOS PREVISTOS. SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DE LA ORDEN DE VIAJE SI DALUGAR DENTRO DE LA LEGALIZACIÓN

Solicitante

AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA

NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
Anuar Ariosto Henao Perez					Tipo:	C.C.	No.	71.937.258
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR.1389504	AÑO	2020	FECHA VENCIMIENTO	16	12	2020
OBJETO CONTRACTUAL:	Impartir Formación Profesional Integral, Titulada y/o Complementaria en la Red de conocimiento de gestion administrativa y financiera en el complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario Y Turístico.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ				CARGO	Subdirector		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO				CARGO	Coordinador Academico		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO

RUTA	APARTADO-NECOCLI (Corregimiento Zapata)-NECOCLI- APARTADO							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	ANTIOQUIA				DEPENDENCIA/ CENTRO	Complejo Tecnológico Agroindustrial, Pecuario y Turístico		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	ANTIOQUIA			ENTIDAD O EMPRESA:	SENA		CONTACTO	LUZ ELENA PATIÑO OROZCO
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	3	11	2020	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	12	11	2020	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Impartir formacion titulada en competencias tecnicas del programas Tecnicos en Asistencia Administrativa ID 2028255 en el municipio de Necoclí (Corregimiento Zapata)							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO		PRODUCTO (S):	
1	Orientar los procesos de aprendizaje según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizaje y programas curriculares vigentes.	1	Listado de asistencia, Guía de Aprendizaje
2	Programar las actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación de conformidad con los proyectos formativos y el calendario de formación institucional, según el programa de formacion profesional y el enfoque metodologico adoptado.	2	Guía de aprendizaje, planeación Concertado
3	Cumplir con el objeto contractual pactados, con estricta observación del reglamento del aprendiz vigente y en los programas y lugares que el SENA indique	3	Listado de asistencia, Guía de Aprendizaje

AGENDA

ACTIVIDADES	FECHA		
Desplazamiento de **ida Apartado - Necocli** (corregimiento - Zapata), Actividad: impartir formacion profesional integral al programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA HORARIO 13PM -19 PM ID 2028255. con pernota en Necocli(corregimiento Zapata).	**3**	**11**	**2020**
Actividad: impartir formacion profesional integral al programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA HORARIO 13PM - 19 PM ID 2028255. Necocli (corregimiento - Zapata)	**4**	**11**	**2020**
Actividad: impartir formacion profesional integral al programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA HORARIO 13PM - 19 PM ID 2028255. Necocli (corregimiento - Zapata)	**5**	**11**	**2020**
Actividad: impartir formacion profesional integral al programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA HORARIO 13PM - 19 PM ID 2028255. **Desplazamiento de regreso** : Necocli (corregimiento - Zapata) - Apartadó	**6**	**11**	**2020**
Desplazamiento de ida Apartado - Necocli (corregimiento - Zapata), Actividad: impartir formacion profesional integral al programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA HORARIO 13PM -19 PM ID 2028255. con pernota en Necocli(corregimiento Zapata).	**9**	**11**	**2020**
Actividad: impartir formacion profesional integral al programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA HORARIO 13PM - 19 PM ID 2028255. **Desplazamiento de regreso : Necocli (corregimiento - Zapata) - Apartadó**	**10**	**11**	**2020**
Desplazamiento de ida Apartado - Necocli (corregimiento - Zapata), Actividad: impartir formacion profesional integral al programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA HORARIO 13PM -19 PM ID 2028255**. con pernota en Necocli(corregimiento Zapata).**	**11**	**11**	**2020**
Actividad: impartir formacion profesional integral al programa TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA HORARIO 13PM - 19 PM ID 2028255. **Desplazamiento de regreso : Necocli (corregimiento - Zapata) - Apartadó**	**12**	**11**	**2020**

FIRMAS

FIRMA DEL CONTRATISTA:		FECHA DE ELABORACIÓN DEL FORMATO:	23	10	2020
FIRMA Vo/Bo. ORDENADOR DEL GASTO		FIRMA Vo/Bo. SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

CONSENTIMIENTO ACEPTACION SALIDA A CAMPO

YO, **ANUAR ARIOSTO HENAO PEREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71937258, contratista del SENA expreso de manera libre, espontánea y consciente, con el objetivo de observar las medidas contenidas en los Decretos Presidenciales, especialmente el Decreto 1168 de agosto 25 de 2020, por medio del cual se expidieron instrucciones para el "Aislamiento Individual Selectivo y el Distanciamiento Social Responsable", reglamentadas por el Lineamiento de Bioseguridad para el retorno de las actividades presenciales, prevención, mitigación y propagación del COVID 191 y con el único objetivo de cumplir mis funciones contractuales **(CO1.PCCNTR.1389504 del 19/02/2020).**

En cumplimiento de la misión Institucional del SENA formación integral, comunico que debo desplazarme en el Municipio de Necoclí corregimiento Zapata el día 3 de Noviembre del 2020, traslado autorizado previamente por el Complejo Tecnológico Agroindustrial, Turístico y Pecuario.

Ante la situación manifiesto que:
1. Me encuentro en perfecta condición de salud
2. Conozco y he cumplido con estricta rigurosidad los protocolos de bioseguridad.

ADICIONAL me comprometo estrictamente a:

1. Utilizar los elementos de bioseguridad suministrados por la Entidad
2. Cumplir el distanciamiento social reglamentado
3. Tener en cuenta los lineamientos y decretos establecidos por el Gobierno Nacional y Entes Locales frente a el aislamiento, restricciones, toques de queda, pico y cédula, pico y entre otros, así como cualquier protocolo particular definido por los mismos.
4. Realizar previamente al uso de cualquier medio, la limpieza y desinfección del lugar donde se realizará la jornada de atención, capacitación y/o Formación.
5. Dar cumplimiento estricto al documento Lineamiento de Bioseguridad para el retorno de las actividades presenciales, prevención, mitigación y propagación del COVID 19, expedido por el SENA.

En constancia se firma en Apartadó, el 29 de octubre de 2020.



ANUAR ARIOSTO HENAO PEREZ
CONTRATISTA