

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	930910
	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS		Fecha Elaboración	18 de Marzo de 2021
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO 2021 - 1,21
	Resolución DIAN N° 13028034004117 autoriza desde 1 hasta 360,000 (Dic. 07 de 2020)		ID de Proceso	24762-964468
			No. de documento	43223

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		WILLIAM RUEDA GOMEZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		wruedag@sena.edu.co		91.216.582
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		0
Es declarante de renta?		SI		
Es Pensionado?		NO		
Sus ingresos en el 2020 Superaron \$49'849.000		SI		
Inducción SST		SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		157586199		
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 2021 supera los \$ 119'806.000		NO		

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	2198342/2021	N° Compromiso SIIF	14421	
Valor Total del Contrato	\$ 42.510.000	N ° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 39.000.000	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2021 Al 31/03/2021	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 35.100.000	Comisiones	\$ 101.830,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA EN PROGRAMA DE ATENCIÓN A POBLACIÓN DESPLAZADA CONFORME A MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PLAZO 11 MESES.V/M \$3.900.000		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.900.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos por comisiones	\$ 101.830	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.001.830	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.667.923			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Valor Base retención en la fuente	2.667.923,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.560.000	\$ 1.404.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.557.230,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.000	\$ 175.500	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 249.600	\$ 224.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 8.200	\$ 7.400	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.630.800	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta \$ 1.161.856	\$ -			0,00
Salud hasta \$ 580.928	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 8.713.920	\$ 889.308		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.900.000,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA 2273726 MENTALIDAD EMPRESARIAL E IDEAS DE NEGOCIO MARZO 2, 4, 6, 9, 11, 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30				
FICHA 2281390 MENTALIDA EMPRESARIAL E IDEAS DE NEGOCIO MARZO 2, 4, 6, 9, 11, , 13, 16, 18, 20, 23, 25, 27, 30				
FICHA 2293426 EMPRENDIMIENTO INNOVADOR MARZO 17, 18, 19, 23, 24, 25, 26, 29, 30, 31				
asistir a reuniones convocadas por la coordinadora de programas especiales.				

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.	WILLIAM RUEDA GOMEZ EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	MARTHA YOLANDA FLOREZ DULCEY 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	

CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02
--

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91216582		RUEDA GOMEZ WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV GONZALEZ VALENCIA 50 05 AP 301	BUCARAMANGA-SANTANDER	6434016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2021-02	2021-02	1000000236	9417067773	I	2021/03/18	2021/03/17	BANCO BOGOTA	\$464,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC	91216582	RUEDA WILLIAM	25-14	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS010	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	\$8,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91216582		RUEDA GÓMEZ WILLIAM	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV GONZÁLEZ VALENCIA 50 05 AP 301	BUCA RAMANGA-SANTANDER	6434016	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-02	2021-02	1000000236	9417067773	I	2021/03/18	2021/03/17	BANCO BOGOTÁ	0	\$464,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$0	\$464,400	



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)

Bucaramanga, febrero 28 -2021

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)

Dra. PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ

ORDEN DE VIAJE No:

FECHA DE INICIO:

FEBRERO 20-2021

FECHA DE FINALIZACION:

FEBRERO 20- 2021

LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO
MUNICIPIO DE LOS SANTOS

REGIONAL / CENTRO DE FORMACION

SANTANDER/CSET

OTRA : (ciudad)

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: REUNION DE CIERRE DE CURSO MENTALIDAD EMPRESARIAL E IDEAS DE NEGOCIO, EN EL MUNICIPIO DE LOS SANTOS CON EL ALCALDE Y POBLACIÓN DESPLAZADOS.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. REVISIÓN Y AJUSTES PLANES DE NEGOCIOS EMPRENDEDORES DESPLAZADOS.
2. CHARLA DE SOCIALIZACIÓN DESPLAZADOS.

RESULTADOS:

1. SE REVISARON Y AJUSTARON LOS PLANES DE NEGOCIOS
2. ATENCIÓN A POBLACIÓN VICTIMA POR DESPLAZAMIENTO.

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

1. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS
2. LISTADO DE ASISTENCIA

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. ENTREGA DE INFORME	WILLIAM RUEDA GOMEZ	FEBRERO 28-2021
2.		

CONCLUSIONES:

1. SE REVISARON LOS PLANES DE NEGOCIOS Y SE AJUSTARON A CADA IDEA DE NEGOCIO.
- 2.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO

WILLIAM RUEDA GOMEZ

FIRMA

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR

COORDINADORA PROGRAMAS
ESPECIALES

NOMBRE Y APELLIDO
SUPERVISOR

MARTHA YOLANDA FLOREZ
DULCEY

FIRMA

2021.03.05
14:16:53
-05'00'

EVIDENCIAS
FOTOGRAFICAS











SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS LISTA ASISTENCIA DE APRENDICES		Version: 1 Fecha: 1/03/2020 Código: NA Documento de Apoyo no controlado del CSET
Lugar: <u>MUNICIPIO DE LOS SANTOS</u> Programa de Formación: <u>MENTORADO EMP E JOBS DE MEXICO</u> Fecha: <u>FEBRERO 20-2021</u> Código: <u>7337022</u> Version: <u>2</u>		
Ficha: <u>2260833</u> Instructor: <u>WILLIAM RUCPA GOMEZ</u>		

No.	DOCUMENTO IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
1	1005302237	Angy Carolina Cardona	Angy Cardona
2	110237455	Andry Yuley Perez Rodriguez	Andry Yuley Perez R.
3	1001481205	Adriana Cristina Sanchez	Adriana C. Sanchez
4	1001481205	Adriana Lucia Segura Rivera	Adriana Lucia Segura R.
5	91803531	William Olaya Sierra	William Olaya Sierra
6	1096720019	Maria Camila Mantilla H.	Maria Camila H.
7	110237455	Jerson Becerra Ortiz	Jerson Becerra Ortiz
8	110237455	Belly Sierra Dueño	Belly Sierra
9	110237455	Adriana Cristina Sanchez	Adriana C. Sanchez
10	110237455	Adriana Segura Rivera	Adriana Segura R.
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			

		REGISTRO DE ASISTENCIA DEL ACTA No. <u>22</u> DEL MES DE <u>FEBRERO</u> DEL AÑO <u>2021</u>					
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INSCRIPCION PLAZA / TURNO	EMPRESA / FORMACION	CONTACTO / TELÉFONO	SEGUIMIENTO / FIRMA	FIRMA
1	Angy Carolina Cardona	30/03/2017			Angy Carolina Cardona	30/03/2017	Angy Cardona
2	Andry Yuley Perez Rodriguez	30/03/2017			Andry Yuley Perez R.	30/03/2017	Andry Yuley Perez R.
3	Adriana Cristina Sanchez	30/03/2017			Adriana C. Sanchez	30/03/2017	Adriana C. Sanchez
4	Adriana Lucia Segura Rivera	30/03/2017			Adriana Lucia Segura R.	30/03/2017	Adriana Lucia Segura R.
5	William Olaya Sierra	30/03/2017			William Olaya Sierra	30/03/2017	William Olaya Sierra
6	Maria Camila Mantilla H.	30/03/2017			Maria Camila H.	30/03/2017	Maria Camila H.
7	Jerson Becerra Ortiz	30/03/2017			Jerson Becerra Ortiz	30/03/2017	Jerson Becerra Ortiz
8	Belly Sierra Dueño	30/03/2017			Belly Sierra	30/03/2017	Belly Sierra
9	Adriana Cristina Sanchez	30/03/2017			Adriana C. Sanchez	30/03/2017	Adriana C. Sanchez
10	Adriana Segura Rivera	30/03/2017			Adriana Segura R.	30/03/2017	Adriana Segura R.
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
32							
33							
34							
35							

www.sena.edu.co
 SIGA SENA Comunica