SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO MINERO-BOYACÁ

Código Regional	**15**
Código Centro	**911110**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**97938-062175**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA MARCELA CAMARGO RUIZ	**C.C.**	1.057.570.908	**IP/Nº de contacto**	3168218885
Correo electrónico contratista:	lcamargor@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24066001302

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 5311113/2023 **Nº Compromiso SIIF** **210523**

Valor Total del Contrato	$ 14.931.910	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.823.625	**3**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.929.450,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.894.175		Legalización comisiones del periodo			$ 383.338,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: RADICADO 15-9-2023-011250. PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO EN EL ÁREA DE BILINGUISMO EN EL PROGRAMA DE TITULADA REGULAR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.929.450		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.312.788**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.892.366**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7896590369**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.571.780	$ 1.571.780
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.500	$ 196.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.500	$ 251.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.300	$ 8.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.078.197	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
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 $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 964.122	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.892.366,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.929.450,00	
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	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$3.929.450,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Atención formación presencial de las fichas 2556008,2498888,2670142,2670136,2540908,2556014,2555996,2498872
2555986 Y 2498866 de los programas adso, gsst, procesos mineros, topografía, química, construcción
3.Atención formación presencial a las fichas mencionadas anteriormente según programación.
4.Competencia interactuar en lengua inglesa con los 6 resultados de aprendizaje o comprender textos en inglés
SE REALIZARON LOS PAGOS EN SALUD Y PENSIÓN AL CONTRATO Nº CO1.PCCNTR 4687852 CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL N°24066001302

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.

LINA MARCELA CAMARGO RUIZ
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,

JOSE DARIO BARRERA LONDOÑO
PROFESIONAL G08

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

HARVEY YADIVER DIMATE RODRÍGUEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1057570908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LINA MARCELA CAMARGO RUIZ CAMARGO RUIZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 11A N° 23-27	TELÉFONO:	7755417
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7896590369**			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:				0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/10/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		194369841

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 251.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 251.500	$ 0	$ 251.500
SUBTOTALES:										**$ 251.500**	**$ 0**	**$ 251.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 196.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 196.500	$ 0	$ 0	$ 196.500
SUBTOTALES:													**$ 196.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 196.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 16.500	$ 16.500	$ 0	$ 0	$ 16.500
SUBTOTALES:									**$ 16.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 16.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1057570908	CAMARGO RUIZ LINA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.571.780				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.571.780	$ 251.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.571.780	$ 196.500	$ 0	$ 196.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.571.780	105757090	$ 16.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 464.500**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sogamoso 05 De octubre 2023

PRESENTADO A: Harvey Yadiver Dimate Rodriguez

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
225223	22 de septiembre 2023	23 de septiembre 2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Ubaté - Cundinamarca	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
		Ubaté- Cundinamarca

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Participación Expominería Ubaté, Proyecto de investigación equidad de género Sennova.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se realizó la presentación del proyecto equidad de género en Expominería Ubaté, 2023

RESULTADOS:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión.

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

1. Registros fotográficos
2. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Participación Expominería Ubaté, Proyecto de investigación equidad de género Sennova.	Instructor de formación bilingüismo	Septiembre 23 de 2023

CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con el objetivo de la comisión.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Lina Marcela Camargo Ruiz	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Líder bilingüismo	José Darío Barrera	

1. REGISTROS FOTOGRÁFICOS



País minero
www.paisminero.co

Tecnología Minera

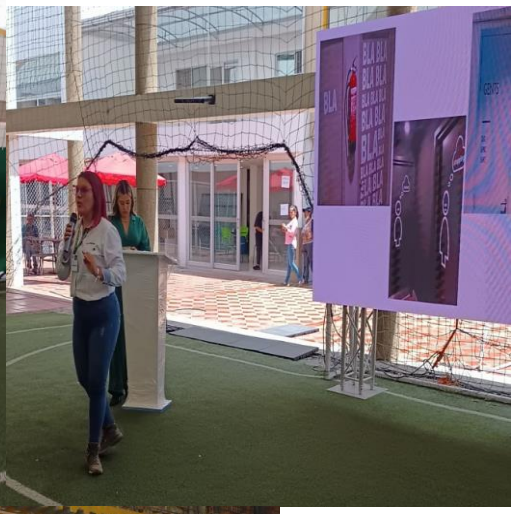
EXPO MINERÍA

SÁBADO 23 SEPTIEMBRE		
HORA	ACTIVIDAD	INVITADOS
10:00 Am	Rol de la mujer aprendiz en minería	*Lina Marcela Camargo* Sena – Centro Minero
10:30 Am	Prototipo en realidad aumentada como apoyo a los servicios a la mina y protocolo de SST	*Carlos Hernán Castalleda* Sena – Centro Minero
11:00 Am	RECONOCIMIENTO A SOCORREDORES MINEROS Y CELEBRACIÓN MEJORES MINEROS DE LA REGIÓN	Dr. Carlos Mojica **País Minero – Tecnología Minera** **Secretaría de Minas de Cundinamarca** Ing. María Carolina Galindo **Grupo Salvamento Minero ANM** Ing. Luis Angel Garnica **Grupo de Salvamento Minero ANM** **Fedecundi – Empresarios Mineros**
2:00 Pm 5:00 Pm	CIERRE CELEBRACIÓN – VISITA A MUESTRA COMERCIAL	

Nota: La agenda puede estar sujeta a cambio y ajustes









2. TIQUETES



COOPERATIVA DE TRANSPORTE FLOTA
NORTE LTDA - Nit 891800045
viajero@coflonorte.com
TELEFONO 31076649376
DIRECCION TERMINAL DE TRANSPORTES
COFLONORTE .COM

TIQUETE #TSOG - 3265410

FECHA DE VENTA: 2023-09-22 13:55:00
FECHA DE VIAJE: 2023-09-22 14:00:00
ORIGEN: SOGAMOSO
DESTINO: TUNJA
CEDULA: 1057570908
CELULAR: 316 8218885
NOMBRE: LINA CAMARGO
CANTIDAD: 1
PUESTOS: (09)
FORMA DE PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: **159- SST552**
V DECLARADO EQUIPAJE:
$0
VALOR TOTAL: **$11.000**

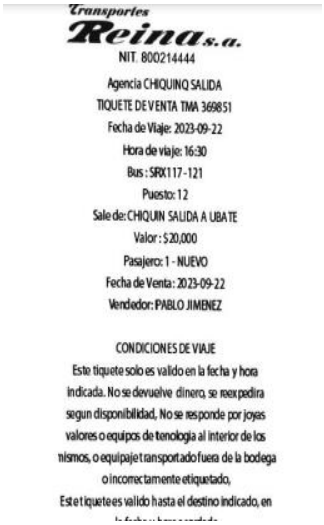
**********ORIGINAL PASAJERO**********
SOGAMOSO
AGENCIA: SOGAMOSO
OPERACION: 4146590
TIPO DE VENTA PARA HOY
ELABORO: MARY MOLINA
HORA IMPRIME: 2023-09-22 13:55:00
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
*Ahora nuestra línea amiga reserva y compra tus tiquetes llamanos o escribenos por WhatsApp 3102983812
Sugamuxi te ayuda *



FLOTA BOYACA
Nueva Flota Boyaca S.A.
Nit: 800.168.382-2
N°Tiquete **TUN2 - 663201**
Origen: **TUNJA**
Destino: **CHIQUINQUIRA**
Pasajero: No Aplica
C.C Pasajero:1057570908

Fecha de Salida: septiem/22/2023
Hora de Salida: 3:15 PM
Vehiculo: 051 Placa: XJL523
Valor: $20.000
Valor Seguro: $0
Fecha de impresion 22/09/2023 03:12 PM
Vendido por: JULIO ACOSTA

SEÑOR PASAJERO DENUNCIE, MALTRATO, EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN PELIGROSA, USO INDEBIDO DEL CELULAR, REVISE SU TIQUITE, QUE EL VALOR SE EL QUE USTEI PAGO.
SERVICIO AL CLIENTE TEL 64526986



Transportes Reina s.a.
NIT. 800214444
Agencia CHIQUINQ SALIDA
TIQUETE DE VENTA TMA 369851
Fecha de Viaje: 2023-09-22
Hora de viaje: 16:30
Bus : SRX117 - 121
Puesto: 12
Sale de: CHIQUIN SALIDA A UBATE
Valor : $20,000
Pasajero: 1 - NUEVO
Fecha de Venta: 2023-09-22
Vendedor: PABLO JIMENEZ

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y hora indicada. No se devuelve dinero, se reexpedira segun disponibilidad, No se responde por joyas valores o equipos de tenologia al interior de los mismos, o equipaje transportado fuera de la bodega o incorrectamente etiquetado,
Este tiquete es valido hasta el destino indicado, en



Transportes Reina s.a.
NIT. 800214444
Agencia UBATE SALIDA
TIQUETE DE VENTA TSA 3015002
Fecha de Viaje: 2023-09-23
Hora de viaje: 14:00
Bus : XSE102 - 417
Puesto: 07
Sale de: UBATE SALIDA A CHQUINQ
Valor : 20,000
Pasajero: 1 - NUEVO
Fecha de Venta: 2023-09-23
Vendedor: MARIA ACEVEDO

CONDICIONES DE VIAJE
Este tiquete solo es valido en la fecha y hora indicada. No se devuelve dinero, se reexpedira segun disponibilidad, No se responde por joyas valores o equipos de tenologia al interior de los mismos, o equipaje transportado fuera de la bodega o incorrectamente etiquetado,
Este tiquete es valido hasta el destino indicado, en la fecha y hora acordada



FLOTA BOYACA
Nueva Flota Boyaca S.A.
Nit: 800.168.382-2
N°Tiquete **CHIQ1 - 5002613**
Origen: **CHIQUINQUIRA**
Destino: **TUNJA**
Pasajero: No Aplica
C.C Pasajero:1057570908

Fecha de Salida:Septiem/23/2023
Hora de Salida: 03:00 PM
Vehiculo: 77 Placa: SSP855
Valor: $20.000
Valor Seguro: $0
Fecha de impresión 23/09/2023 02:55 PM
Vendido por: MARY PATIÑO

SEÑOR PASAJERO DENUNCIE, MALTRATO, EXCESO DE VELOCIDAD, CONDUCCIÓN PELIGROSA, USO INDEBIDO DEL CELULAR, REVISE SU TIQUITE, QUE EL VALOR SE EL QUE USTED PAGO.
SERVICIO AL CLIENTE TEL. 64526986



COOPERATIVA DE TRANSPORTE FLOTA
NORTE LTDA - Nit 891800045
TELEFONO 31076649376
DIRECCION TERMINAL DE TRANSPORTES
COFLONORTE .COM

TIQUETE #TTUNJ - 8285621

FECHA DE VENTA: 2023-09-23 16:52
FECHA DE VIAJE: 2023-09-23 17:00
ORIGEN: TUNJA
DESTINO: SOGAMOSO
CEDULA: 1057570908
CELULAR: 316 8218885
NOMBRE: LINA CAMARGO
CANTIDAD: 1
PUESTOS: (17)
FORMA DE PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: **365 - SST025**
VALOR SEGURO: $0
VALOR TOTAL:
$11.000

Para efectos legales el funcionario o Contratista Lina Marcela Camargo Ruiz 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. De igual manera con fundamento en la presunción de autenticidad de los documentos privados; los soportes allegados para tramite de pago de viáticos, salvo disposición especifica en contrario, se presumirán auténticos sin perjuicio de que puedan ser objeto de la tacha de falsedad