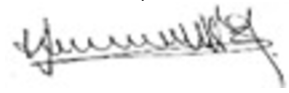


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META			Código Regional	50
				Código Centro	953210
				Fecha Elaboración	Febrero de 2024
				Versión	ENERO 2024 - 1,24
			ID de Proceso	14704-969871	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		MARTHA LUCIA HURTADO CEPEDA		C.C.	52.145.301
Correo electrónico contratista:		mlhurtadoc@sena.edu.co		IP/N° de contacto	0
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
				Es declarante de renta?	SI
				Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		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
				N° Cuenta	0570099170021804
				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					
N° del contrato:		5829632/2024		N° Compromiso SIIF	4124
Valor Total del Contrato		\$ 37.033.362		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 37.033.362		Del 29/01/2024 Al 31/01/2024	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 36.621.880		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 411.482		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
				Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 411.482		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 20.509		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Enero		Diciembre	
		1059614256		Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 6.800		Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 9.805.208		Reteica - 8299	
		\$ 102.870			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 14.903.916			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 14.903.916			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.706.500			
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		\$ 1.506.080			
Salud hasta		\$ 753.040			
Renta Exenta 25%		\$ 3.098.445			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			
				VALOR A PAGAR	
				\$409.836,00	
SON: CUATROCIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Registrar y mantener actualizada la hoja de vida en el SIGEP, y anexar los soportes en el mismo aplicativo. Generar acciones que promuevan y garanticen el cumplimiento de los protocolos de bioseguridad en el Centro de formación y ambientes. Cumplir con el "Código de Ética del SENA".Presentar oportunamente los informes de ejecución contractual y cuentas de cobro de acuerdo Participar en la planeación de los procesos formativos de acuerdo con los lineamientos institucionales, de acuerdo con su perfil. Evaluar los aprendizajes previos, realizar reconocimiento de estilos y ritmos de aprendizaje de las fichas asignadas, de acuerdo con 1 Apoyar al centro de formación en la promoción de la oferta institucional. Apoyar las etapas precontractual y contractual (apoyos técnicos) dentro de los procesos contractuales y de cooperación asignados por e Asistir y entregar los compromisos adquiridos de las reuniones que programe el ordenador del gasto y/o supervisor con ocasión al desar					
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.				 MARTHA LUCIA HURTADO CEPEDA 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 periodo 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,  JARRINZON HINESTROZA MORENO INSTRUCTOR G14	
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 GENY ASTRID LEON CURREA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

Fecha creación reporte: 2024-02-27, 10:15:06 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1059614256

Periodo Cotización:

diciembre de 2023

Periodo Servicio:

diciembre de 2023

PAGADO 12/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA HURTADO		
Documento	CC52145301	Dirección	DG 8 SUR #39 A - 138 APTO 402 TORRE 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202780515
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	VILLAVICENCIO	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TSP	VAP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52145301	MARTHA LUCIA HURTADO CEPEDA	57	00																0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.160.000	\$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.160.000	\$ 145.000	0,522	\$ 1.160.000	\$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700	\$ 2.900	\$ 339.600



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MARTHA LUCIA HURTADO CEPEDA identificado(a) con CC 52145301 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 18/04/2008

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 22 días del mes de febrero del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAVIER RINCON ESCOBAR identificado(a) con CC 79463666 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de Servicios: 07/05/2008

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 22 días del mes de febrero del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales

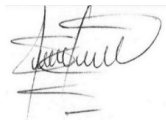
EPS FAMISANAR S.A.S.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARTHA LUCIA HURTADO CEPEDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52145301**, se encuentra afiliado/a desde **01/05/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de febrero de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MARTA LUCIA HURTADO CEPEDA** identificado con **CC No. 52145301**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - NI. 8999999034	Fecha de afiliación: 09/03/2012 Fecha de inicio de cobertura: 30/01/2024 Estado Afiliación: ACTIVO Fecha de inicio de Contrato: 29/01/2024 Fecha fin de Contrato: 27/10/2024 Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1 Cargo : INSTRUCTOR

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012633566.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 22 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 14922674686			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 1 4 5 3 0 1 4				6. DV 4		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio	
				14. Buzón electrónico 2 2			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 5 2 1 4 5 3 0 1		27. Fecha expedición 1 9 9 2, 0 3, 0 9	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento 1 6 9 Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio 1 1 Bogotá, D.C.		0 0 1	
31. Primer apellido HURTADO		32. Segundo apellido CEPEDA		33. Primer nombre MARTHA		34. Otros nombres LUCIA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento 1 6 9 Meta		40. Ciudad/Municipio 5 0 Villavicencio		0 0 1	
41. Dirección principal DG 8 39 A 138 CONJ OCARRO AP 402 TO 3 BRR HACIENDA ROSABLNACA							
42. Correo electrónico malucia7@hotmail.com							
43. Código postal 5 0 0 0 0 1				44. Teléfono 1 3 1 2 5 1 2 9 6 8 2			
				45. Teléfono 2 3 2 0 2 7 8 0 5 1 5			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7 0 2 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 4, 1 0, 1 2	48. Código 4 7 1 1	49. Fecha inicio actividad 2 0 1 9, 0 2, 0 1	50. Código 1 4 7 9 1 2	51. Código 1 3 1 7		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 2 2 4 9 5 2							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2023 - 06 - 27 / 13 : 26: 00	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre HURTADO CEPEDA MARTHA LUCIA			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

Martha Lucia Hurtado

FACTURA ELECTRÓNICA
DE VENTA

Actividad Económica: 7020 - Actividades de consultaría de gestión

Razón Social: Martha Lucia Hurtado
Identificación: 52145301-4
Teléfono: 3202780515
Dirección: DG 8 39 A 138 CONJ OCARRO AP 402 TO 3 BRR HACIENDAD ROSABLNACA, Villavicencio, Meta, Colombia.

Condición IVA: No Aplica
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: MPL-100
Fecha: 05/03/2024 12:53
Forma de pago: Contado
Medio de pago: Instrumento no definido

Sr. (es): SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección:
Municipio: Villavicencio, Meta, Colombia.

NIT: 899999034-1
Tel:

Muni. Dest.: Villavicencio

Lin. Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT		1.00	Und	0%	411,482.00	0.00	411,482.00

Total de líneas: 1

Retenciones e impuestos porcentuales	Observaciones	Base	% Tasa	Total
Retención de Industria y Comercio		411,482.00	4.000	-1,645.93

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal: 411,482.00
Descuento: 0.00
Total Bruto: 411,482.00

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Fecha y hora de validación: 05/03/2024 12:56

CUFE: c7254081d6bfe7075fd8b54f40a21c83f2d80adcb3b06dad0a6c175294bab85e2901ab9290246fc8f3b9af75a848e4

Firma Digital:
d8m/zHL/6KjGH+93qsN8SQjXEjgsmvpMDTMSsBua38s1y7eb0zxnV0mazbsvPuwz
sAeOF8m19RCx0il9W3jmM1IDyNcx5HRmlw/sr1+9aWPWzi5zxnZqPDFNyPDqSqaN
Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764066660220 del 2024-03-04 al 2024-09-04. Rango: MPL-84 al MPL-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Retenciones: -1,645.93

Valor a Pagar: 409,836.07



HECHO EN
XUBIO.com

Martha Lucia Hurtado

NOTA DÉBITO
ELECTRÓNICA

Razón Social: Martha Lucia Hurtado
Identificación: 52145301-4
Actividad Económica: 7020 - Actividades de consultaría de gestión
Teléfono: 3202780515
Dirección: DG 8 39 A 138 CONJ
OCARRO AP 402 TO 3 BRR
HACIENDAD ROSABLNACA,
Villavicencio, Meta,
Colombia.
Condición IVA: No Aplica
Responsabilidad fiscal: No Aplica - Otros

Número: MPL-1
Fecha: 08/03/2024 16:22
Fecha Vto.: 08/03/2024
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: CLL 57 8 69, .
Municipio: Bogota, D.C., Bogota, Colombia.

NIT: 899999034-1
Tel: 5461500

Muni. Dest.: Villavicencio

Motivo: 4 - Otros

Nota Débito que referencia una factura electrónica - Tipo 30

Documento Asociado	Número	Fecha	Moneda	Cotización	Total
FACTURA ELECTRÓNICA DE	MPL-100	05/03/2024	Pesos	1.00	409,836.07

CUFE: c7254081d6bfe7075fd8b54f40a21c83f2d80adcbbb3b06dad0a6c175294bab85e2901ab9290246fc8f3b9af75a848e4

Lin. Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT		1.00	Und	0%	1,645.93	0.00	1,645.93

Total de líneas: 1

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal: 1,645.93
Descuento: 0.00
Total Bruto: 1,645.93

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Fecha y hora de validación: 08/03/2024 17:07

CUDE: 4133e980dab18c5cb0e0d8969582b057245898c030190a687972c81382beed7fe01e
a89a565296d8f55052bf66856fe7

Firma Digital:
oZBZyGj4kqfe1DqMW+Fzx9QtysYBnjB/8mC4qyeOcmWtk4Q8p3QV6mZkwEiMT06J

Valor a Pagar: 1,645.93

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 1876406660220 del 2024-03-04 al 2024-09-04. Rango: MPL-84 al MPL-1000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053



HECHO EN
XUBIO.com

1
Página 1 /