SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CALDAS

CENTRO PARA LA FORMACIÓN CAFETERA-CALDAS

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**17**
Código Centro	**911210**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**27163-588492**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	65.631.566	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jsabogalg@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06850886171
IP/Nº de contacto:	3155303144	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5856357/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TECNICO APORTANDO EN PLANEACION, EJECUCION, EVALUACION Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS DE FORMACION Y ASESORIA TECNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO. S/RAD 17-9-2024-001244.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.189.905
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.724.360

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 1.086.621	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.552.166**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.768.366**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9463214817**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta	$ 753.040	$ -	
Salud hasta	$ 30.984.458	$ 1.256.000	
Renta Exenta 25%			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 984.436		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.768.366,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.043.066,00	
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 - MANIZALES	18.659,00	0,370%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.446.886,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDAD 1: Impartir formación en el PROGRAMA EMPRENDEDOR EN PROCESAMIENTO DE PRODUCTOS PANIFICABLES MUNICIPIO ANSERMA, V. EL CARMELO
ID: POR DEFINIR COMPETENCIA: APLICAR PROCESOS DE HIGIENIZACION SEGÚN PROGRAMA ESTABLECIDO Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
ACTIVIDAD 2: Impartir formación en el PROGRAMA MANIPULACION DE ALIMENTOS MUNICIPIO: Belalcázar, Biblioteca municipal
ID: 2936015 COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos
ACTIVIDAD 3: Impartir formación en el PROGRAMA MANIPULACION DE ALIMENTOS MUNICIPIO: Supía, Salón comunal
ID: 2937444 COMPETENCIA: Manipular alimentos de acuerdo con procedimiento técnico y normativa de alimentos

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

JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

CARLOS ALBERTO OSPINA RIVERA
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
OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

21/03/24 10:25:13 USUARIO: SIC - C.C. 65631566

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carr 5c 15a -33 bloq 2 apto 101	PEREIRA-RISARALDA	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	63214817	9463214817	I	2024/03/15	2024/03/11	BANCO AV VILLAS	0	$528,900

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)					$1,790,000	$286,400			$1,790,000	$223,800			$0	$0			$1,790,000	$18,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,790,000	$286,400			$1,790,000	$223,800			$0	$0			$1,790,000	$18,700		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,790,000	$286,400			$1,790,000	$223,800			$0	$0			$1,790,000	$18,700		$0	$0
1	CC 65631566	SABOGAL JULIE	25-14	30	$1,790,000	$286,400	EPS002	30	$1,790,000	$223,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,790,000	$18,700	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,790,000	$286,400			$1,790,000	$223,800			$0	$0			$1,790,000	$18,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65631566		SABOGAL GOMEZ JULIE PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carr 5c 15a -33 bloq 2 apto 101	PEREIRA-RISARALDA	2741366	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	63214817	9463214817	I	2024/03/15	2024/03/11	BANCO AV VILLAS	0	$528,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,400	$0	$0	$286,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$286,400	$0	$0	$286,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,800	$0	$0	$223,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$223,800	$0	$0	$223,800
TOTAL				**1**	**$528,900**	**$0**	**$0**	**$528,900**



EXITO MANIZALES FU
COMPRA Y RECOGE:3054829046

176930 *PILA APORTES LINE 528.900
Factura: 9463214817
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 528.900
EFECTIVO 590.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9463214817 Apro:019952 BANCO:0052
CAMBIO 61.100
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	528900	528900	0
TOTAL=	528900	528900	0

>> MAPA:2542 ID:2024030-9131549
Vr.POS:261 Motor:7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

09/MAR/2024 13:16 0383 13 0156 1040

NUT:20240309038300130156
NZYSY

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: IL6617142 528.900
TOTAL TRANSACCION: 528900
Este documento no es Factura de venta.



MAR 09 2024 13:16:08 RBMICT 10
EXITO MANIZALES
CRA 20 34-18
CORRESPONSAL
C.UNICO: 0012552352 TER: 80001145
C.BANC:
ID CAJERO: 0053781040
RECIBO: 045111 RRN: 088614
APRO: 019952
RECAUDO
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 00000000000000009463214817
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 528.900
*** CLIENTE ***

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHomaldona	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 26 de febrero de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	25724	**Fecha Solicitud**	2024-02-26	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-017-911210 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-02-26	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CONTRATISTA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3024	**Dependencia Solicitante**	911238 CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS - EMPRENDE RURAL
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3602-1300-10-20308E-3602035-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - DESARROLLO DE CAPACIDADES EMPRENDEDORAS Y EMPRESARIALES PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS A NIVEL NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ	CC: 65631566	CONTRATISTA	Autorizada	2024-03-04	2024-03-08	CALDAS / MANIZALES	CALDAS / BELALCAZAR	4,5	No	50	4,5	4.465.545,00	227.624,00	1.024.308,00	62.313,00	1.086.621,00	IMPLEMENTAR UN PROCESODE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA MANIPULACION DE ALIMENTOS ID POR DEFINIR
											Totales Solicitud de Comisión			**1.024.308,00**	**62.313,00**	**1.086.621,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

IMPLEMENTAR UN PROCESODE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL PROGRAMA MANIPULACION DE ALIMENTOS ID POR DEFINIR

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10182819	Nombre:	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA - CALDAS

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localización: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/02/26 14:52:43 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHomaldona	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-017-911210	CENTRO PARA LA FORMACION CAFETERA-CALDAS
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 26 de febrero de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	PAULA JULIANA BERN ECHEVERRY	Fecha Verificación:	26/02/2024 14:50:34

Firmado digitalmente por:
Nombre: OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Cédula de ciudadanía: 10182819
Usuario SIIF: MHomaldona
26/02/2024 2:53:03 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Version No. 4

CENTRO DE FORMACION:						**Centro para la Formación Cafetera**							**LEGALIZACION COMISION No.**						**25724**
COMISIONADO:						**JULIE PAULINE SABOGAL GOMEZ**							**CEDULA:**				**65631566**		
La Entidad Suministra vehiculo			SI		NO	X	**Vehiculo particular**		**Registro Presupuestal**		**37524**			**Funcionario**		**Contratista**		**X**	
fuente recursos	**Propios**		**Nación**	**x**		**Comisión**								**Legalizacion**					
	MUNICIPIO	**SALIDA**			**LLEGADA**														
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	No. Dias	**valor total de viatico liquidado SIIF**	**valor gastos de viaje SIFF**	**TOTAL ANTICIPO**	**Total Viaticos legalizado**	**Gtos transporte comisión**	**Gtos vehiculo**	**Gtos transporte intermunicipal**				
1	BELALCAZAR	4	MARZO	2024	8	MARZO	2024	4,5	$ 1.024.308	$ 62.313	$ 1.086.621	$ 1.024.308	$ 22.313		$ 40.000				
2											$ 0								
3											$ 0								
4											$ 0								
5											$ 0								
6											$ 0								
7											$ 0								
8											$ 0								
9											$ 0								
10											$ 0								
11											$ 0								
12											$ 0								
13											$ 0								
14											$ 0								
	TOTAL								**$ 1.024.308**	**$ 62.313**	**$ 1.086.621**	**$ 1.024.308**	**$ 22.313**	**$ 0**	**$ 40.000**				

OBSERVACIONES:

Firmado digitalmente por Oscar Andrés Maldonado Mora
Fecha: 2024.03.18 15:16:37 -05'00'

Páguese

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
ORDENADOR

1* VALORES A LEGALIZAR		**Diferencia**
1.1 Total Viaticos	1.024.308	0
1.2 Gtos transporte comisión	22.313	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	40.000	
1.5 TOTAL legalización	**1.086.621**	**0**
2* SALDOS A FAV O A REINTG		
Valor Neto Legalización	1.086.621	
(Menos) Valor neto antic.	1.086.621	
Saldo positivo a favor del F/rio	0	
Saldo negativo a reinteg al SENA	0	

COMISIÓN: 25724.

TRANSPORTES IRRA S.A.
TRANSPORTE ESPECIAL E INTERMUNICIPAL
"Viaje con seguridad, comodidad y llegue a tiempo"

TRANSPORTES IRRA S.A
NIT 890 804 614-2
TERMINAL DE TRANSPORTES LOS CAMBULOS -TAQUILLA 08
(6)878-7090

TIQUETE DE TRANSPORTE No. 234562

Fecha de expedición: 04/03/2024

Caja: TI_CAJA01 **Nº Tray:** 0006

Vendedor: Diana Cristina Canizales

Identificación: 65.631.566 **Nº Silla V: 05**

Pasajero: PAULINE SABOGAL

Origen Pasajero	Destino Pasajero
MANIZALES	**BELALCÁZAR**
Placa del Vehículo	Lateral del Vehículo
TKK 845	**3015**

Fecha y hora de salida: 04/03/2024 9:00:00 a. m.

$ TIQUETE >	$ 20.000
$ RECIBIDO >	$ 20.000
$ CAMBIO >	$ 0

VEINTE MIL PESOS M/CTE

Origen y Destino Ruta Autorizada :
MAN IZALES BELALCAZAR
Nivel de Servicio: BASICO
Póliza: EQUIDAD SEGUROS - AA013988

Válido unicamente para fecha y hora de salida indicada
"Viaje con seguridad, comodidad y llegue a tiempo"

234562-TI CAJA01-248517

=== Impreso por i-Control Trans - V.3 - 2017 ===

TIQUETE DE VIAJE
Nº 13704

TRANSPORTES IRRA S.A.
TRANSPORTE ESPECIAL, INTERMUNICIPAL Y MIXTO
"Viaje con seguridad, comodidad y llegue a tiempo"
NIT. 890.804.614-2
Tels. 880 06 05 - 878 7090
Manizales

Pauline Sabogal.

VEHÍCULO Nº 05.

DESTINO Manizales

VALOR: Marzo 08 / 024

FECHA: $20.000=

No tiene valor sin sello de la Oficina expedidora. No se responde por maletas y encomiendas que no hallan sido aforadas en la Empresa.

Viaje con Comodidad, Seguridad y Llegue a tiempo

Powered by CamScanner