

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 CESAR CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		20	
			Código Centro		952010	
			Fecha Elaboración		Mayo de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		11583-641247	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: ALEJANDRA HERRAN SALAS			Banco a consignar: BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía 1.065.876.350			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: aherran05@misena.edu.co			Número de Cuenta: 0808002815			
IP/N° de contacto: 3182860868			Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO	
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						
N° del contrato: 6001690/2024		N° Compromiso SIIF 28024		Número de pagos durante la vigencia del contrato 7		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL PROGRAMA DE DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-002235				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/05/2024 Al 31/05/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.094.953		
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:		\$ 29.026.043		
Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 15.629.408		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.465.545		Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 126.195		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.591.740		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.930.640		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.930.640,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	7925509791	Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300	\$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800	\$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II		\$ 18.700	\$ 18.700	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-Universidad	22.959,00	0,500%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ 156.300		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$21.689.120		\$ 977.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.728.723				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$4.442.586,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se socializo la oferta disponible para el mes de Mayo, con los diferentes enlaces y puntos de atención a victimas						
Se impartió formación profesional en el programa desplazados en el área de procesamiento de alimentos en el curso: Elaboración de derivados lácteos concentrados e Higiene y manipulación de los alimentos fichas: 2981219, 2981667, 2981666.						
Se ha llevado el registro de inasistencia de los aprendices a la formación en el aplicativo institucional Sofiaplus y el formato no controlado						
Se asoció a la ruta de aprendizaje los aprendices de las Fichas: 2981219, 2981667, 2981666.						
Se evaluaron resultados de aprendizaje y se emitieron los juicios de evaluación, de acuerdo a las fichas asignadas						
Se desplazó a los municipios de Pelaya y Tamalamenque para ofertar programas e impartir formación.						
Se actualizó el portafolio del instructor con la guías de aprendizaje, planes de trabajo, material de apoyo.						
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						
			ALEJANDRA HERRAN SALAS 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 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,			
			ROBINSON LOBO HERNANDEZ 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 SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1065876350

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	ALEJANDRA HERRAN SALAS		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	1065876350
Ciudad/Municipio	AGUACHICA	Departamento	CESAR
Dirección	CALLE 3 36-06	Teléfono	5651002
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7925509791	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	abril / 2024	Periodo Cotización Salud	abril / 2024
Días de Mora	0	Fecha Pago	2024/05/08
Número Autorización	627179427		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ALEJANDRA	Apellidos	HERRAN SALAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1065876350
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	AGUACHICA
Salario Básico	\$ 1.786.218	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.786.218
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 285.800
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 285.800

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Días	30	IBC	\$ 1.786.218
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 223.300
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 223.300

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.786.218
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	106587635	Total Aporte	\$ 18.700

TOTAL PAGADO:	\$ 527.800
---------------	------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-952010CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 12 de abril de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	20824	Fecha Solicitud	2024-04-11	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-04-12	Genera Viáticos	SI	Genera gastos de viaje	No	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	DESPLAZADOS			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	Dependencia Solicitante	952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL REGIONAL CESAR						
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL				Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		-		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Dias	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
ALEJANDRA HERRAN SALAS	CC: 1065876350	CONTRATISTA	Autorizada	2024-04-18	2024-04-18	CESAR / AGUACHICA	CESAR / PELAYA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	VIATICOS FORMACION: 18 ABR PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 2953652 DEL CURSO COMPLEMENTARIO DERIVADOS LACTEOS CONCENTRADOS EN EL MUNICIPIO.
Totales Solicitud de Comisión														126.195,00	0,00	126.195,00	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION: 18 ABR PELAYA - IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FICHA 2953652 DEL CURSO COMPLEMENTARIO DERIVADOS LACTEOS CONCENTRADOS EN EL MUNICIPIO.

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	49655633	Nombre:	SADY CASELLES OSORIO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR
-----------------	----------	---------	----------------------	--------	--

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
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2024/04/12 08:28:44 -05:00



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

Usuario que Genera Reporte:MHscaselleSADY TORCOROMA CASELLES OSORIO

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-020-952010CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 12 de abril de 2024

Firma Responsable			
Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	11/04/2024 18:08:17



Firmado digitalmente por:
Nombre: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO
Cédula de ciudadanía: 49655633
Usuario SIIF: MHscaselle
12/04/2024 8:29:09 a. m.

						Versión: 04		
						Código: GTH-F-090		
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO								
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA								
DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					4/04/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					IDENTIFICACIÓN:			
ALEJANDRA HERRAN SALAS					Tipo:	C.C.	No.	1065876350
CONTRATO	No.	CO1.PCCNTR .6001690	AÑO	2024	FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO	15	9	2024
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar los servicios personales de carácter temporal, como instructor en el área de PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS para impartir formación profesional integral presencial en el programa de desplazados del Centro Agroempresarial del SENA en el Departamento del Cesar.						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cesar			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)		SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO			CARGO	SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO		ROBINSON LOBO HERNANDEZ			CARGO	COORDINADOR ACADEMICO		
INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA		AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL		Cesar			DEPENDENCIA/ CENTRO	Centro Agroempresarial		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS		Cesar		ENTIDAD O EMPRESA:	Institucion educativa Jose Maria Torti	CONTACTO	3148429073	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO		18	4	24	FECHA FIN DESPLAZAMIENTO	18	4	24
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO		Impartir formación profesional en la ficha 2953652 del curso complementario derivados lacteos concentrados en el municipio de Pelaya, Cesar.						
OBLIGACIONES DEL CONTRATO								
1	Orientar la formación de aprendices en el área, en las competencias, los resultados de aprendizaje y las actividades de aprendizaje, dentro de los tiempos que, para cada acción, se determine por parte del centro de formación.							
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.							
3								
AGENDA								
ACTIVIDADES								
Día 1 : 18/04/24 Desplazamientos ruta de ida: Aguachica a Pelaya Medio de transporte: terrestre Actividades a ejecutar: Practica elaboracion de derivados lacteos concentrados Desplazamientos Internos: N/A Desplazamientos ruta de regreso: Pelaya a Aguachica Medio de transporte: terrestre								
FIRMAS								
FIRMA ORDENADOR DE GASTO:		FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :			FIRMA DEL CONTRATISTA:			
 Firmado digitalmente por SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO Fecha: 2024.04.10 10:54:57 -05'00'		 Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2024.04.09 11:40:02 -05'00'						
Nombres y Apellidos: SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO		Nombres y Apellidos: ROBINSON LOBO HERNANDEZ			Nombres y Apellidos: ALEJANDRA HERRAN SALAS			
Cargo: SUBDIRECTOR DE CENTRO G02 (E)		Cargo: COORDINADOR ACADEMICO						



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 30/04/2024

PRESENTADO A: SADY CASELLES OSORIO SUBDIRECTORA (E)

ORDEN DE VIAJE No: 20824	FECHA DE INICIO: 18/04/2024	FECHA DE FINALIZACION: 18/04/2024
------------------------------------	---------------------------------------	---

LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION Cesar/Centro Agroempresarial	OTRA : (ciudad) Pelaya, Cesar
--	---	--

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Impartir formación Programa Articulación

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral a los aprendices de la ficha 2953652, del curso complementario derivados lácteos concentrados en el municipio de Pelaya, Cesar.

RESULTADOS:

1. Se logró realizar actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de la ficha 2953652 del municipio de Pelaya, Cesar

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

1. Registro Fotográfico
2. Listado de Asistencia

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de la ficha 2953652 del curso complementario derivados lácteos concentrados en el municipio de Pelaya, Cesar.	Alejandra Herrán Salas	18/04/2024

CONCLUSIONES:

1. Se logró realizar actividades de formación profesional integral de manera presencial a los aprendices de la ficha 2953652 del curso complementario derivados lácteos concentrados en el municipio de Pelaya, Cesar.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Alejandra Herrán Salas	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	Robinson Lobo Hernández	 Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernández Fecha: 2024.04.25 11:21:33 -05'00'

ANEXOS





REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA DEL MES DE DEL AÑO 2024

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No. DEL DÍA DEL MES DE DEL AÑO 2024										
OBJETIVO (S)		Elaboración de Pruebas lógicas Conceptuales 2953652.								
No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTINUA TISTA	OTRO CUAL?	DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO/EXT. SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Sharon Roa	1062904203				Aprendiz Integrado		3144607779		Sharon Roa.
	Yasnieth Busta	7662709				Aprendiz Integrado		3142136155		Yasnieth Busta
	Daniela Carranza	736				Aprendiz Integrado		3745238283		Daniela
	Juan Camilo	7002442900				Aprendiz Integrado		3752428096		J
	Jamirito Miranda	7049322107				Aprendiz Integrado		3216264959		Jamirito Miranda
	Emelyn Baena	1062909013				Aprendiz Integrado		3126462363		Emelyn Baena
	Adriana Rive.	106290832				Aprendiz Integrado		3229131270		Adriana R.
	Jader Gomez					Aprendiz Integrado		3722340567		Jader G.
	Juan Jose Baena					Aprendiz Integrado				Juan Jose B.
	Fabian	1062908470				Aprendiz Integrado		3227105632		Fabian P.

De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.