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 VALLE

CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**85288-075419**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DANIEL AMARILES ZAPATA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.112.779.723	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	damariles@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	72842675449
IP/Nº de contacto:	23603	**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

Nº del contrato:	5868428/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5868428 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA DEL PERFIL, EN ATENCIÓN TAMBIÉN, A LOS LINEAMIENTOS Y METAS INSTITUCIONALES DE CAMPES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.131.800
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 38.553.000
Valor Bruto Pago:	**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.276.500

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 219.792	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.075.092**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.726.492**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1064568900**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 909.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.704.900		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.726.492,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.635.492,00	
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 - 8560 - CARTAGO	7.271,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	20.375,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$3.827.654,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades relacionadas con el objeto contractual de acuerdo a las fichas y programas asignados.

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

DANIEL AMARILES ZAPATA
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,

TITO FERNEL BERMUDEZ BOTELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-20, 10:38:44 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1064568900

Nro Planilla Corregida: 1063508593 **Periodo Cotización:** mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810638458

PAGADO 20/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL AMARILES ZAPATA		
Documento	CC1112779723	**Dirección**	CR 13C #14 A - 29 MZ E CASA 5
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3147697666
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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 1112779723	DANIEL AMARILES ZAPATA	59	00									A								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.542.000	$ 246.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.542.000	$ 192.800	0,522	$ 1.542.000	$ 8.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.700
CC 1112779723	DANIEL AMARILES ZAPATA	59	00									C								0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.542.500	$ 246.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.542.500	$ 192.900	0,522	$ 1.542.500	$ 8.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 447.800

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
$ 0	$ 500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 100	$ 200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle - junio 20

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA – SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

ORDEN DE VIAJE No: 69024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	18 de mayo de 2024	**18 de mayo de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Casa de la cultura La Virgina / Risaralda	**La Virginia / Risaralda**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2952633 EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA RISARALDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

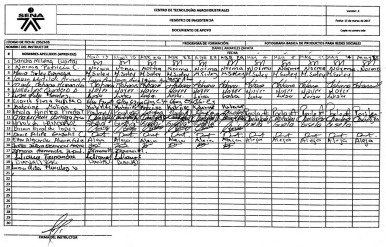
1. **Impartir formación en a la comunidad de artesanos y aprendices del municipio de La Virginia en el programa de FOTOGRAFIA BÁSICA DE PRODUCTOS PARA REDES SOCIALES**
2. **Contenidos teóricos y prácticos relacionados con los fundamentos de la fotografía enfocada en las tendencias actuales de las diferentes aplicaciones, plataformas y redes sociales**

RESULTADOS:

1. **Edición de fotos: software y aplicaciones populares**
2. **Mejora de imágenes: ajustes de exposición, contraste, y saturación**
3. **Optimización para redes sociales: tamaño, formato, y etiquetado**

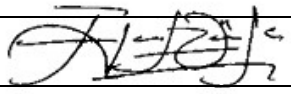
EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. **Evidencia fotográfica**
2. **Lista de asistencia e inasistencia**





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Justificación agenda de viáticos de la ficha	**Instructor - Daniel Amariles Zapata**	**18 de mayo de 2024**

CONCLUSIÓNES: **1.Desarrollo de actividades de formación en la comunidad** **2.Recepción de productos digitales de los aprendices**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Daniel Amariles Zapata		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Tito Fernel Bermúdez Botello**	

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago, Valle - junio 20

PRESENTADO A: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA – SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

ORDEN DE VIAJE No: 69024	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	20 de mayo de 2024	**20 de mayo de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Casa de la cultura La Virgina / Risaralda	**La Virginia / Risaralda**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2952633 EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA RISARALDA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

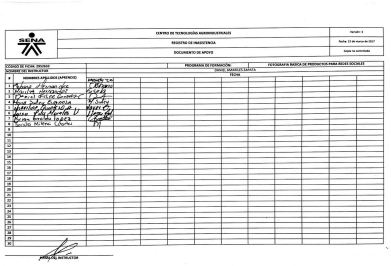
3. **Impartir formación en a la comunidad de artesanos y aprendices del municipio de La Virginia en el programa de FOTOGRAFIA BÁSICA DE PRODUCTOS PARA REDES SOCIALES**
4. **Contenidos teóricos y prácticos relacionados con los fundamentos de la fotografía enfocada en las tendencias actuales de las diferentes aplicaciones, plataformas y redes sociales**

RESULTADOS:

4. **Edición de fotos: software y aplicaciones populares**
5. **Mejora de imágenes: ajustes de exposición, contraste, y saturación**
6. **Optimización para redes sociales: tamaño, formato, y etiquetado**

EVIDENCIAS O SOPORTES:

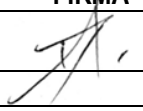
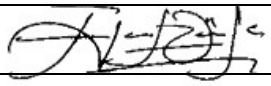
3. **Evidencia fotográfica**
4. **Lista de asistencia e inasistencia**





COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
2. Justificación agenda de viáticos de la ficha	**Instructor - Daniel Amariles Zapata**	**20 de mayo de 2024**

CONCLUSIÓNES: **1.Desarrollo de actividades de formación en la comunidad** **2.Recepción de productos digitales de los aprendices**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Daniel Amariles Zapata		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	**Tito Fernel Bermúdez Botello**	

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

Usuario que Genera Reporte: MHmgiraldo MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 10 de mayo de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	69024	**Fecha Solicitud**	2024-05-09	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-05-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2924	**Dependencia Solicitante**	954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-19-708020-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE LA POBLACION DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR 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°. 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
DANIEL AMARILES ZAPATA	CC: 1112779723	INSTRUCTOR	Autorizada	2024-05-18	2024-05-18	VALLE / CARTAGO	RISARALDA / LA VIRGINIA	0,5	No	50	1	3.855.300,00	219.792,00	219.792,00	0,00	219.792,00	CARTAGO-LA VIRGINIA-CARTAGO 18-5-24, 20-5-24 IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2952633 EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA RISARALDA
				2024-05-20	2024-05-20	VALLE / CARTAGO	RISARALDA / LA VIRGINIA	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**219.792,00**	**0,00**	**219.792,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA VIRGINIA-CARTAGO 18-5-24, 20-5-24 IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL EN LA FICHA NUMERO 2952633 EN EL MUNICIPIO DE LA VIRGINIA RISARALDA

ORDENADOR DEL GASTO

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:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	viernes, 10 de mayo de 2024	

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	09/05/2024 17:37:08

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.