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

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**101076**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**38771-203556**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANGELA MARIA RENDÓN MARIN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.112.770.164	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	anmrendon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	06408426756
IP/Nº de contacto:	3137924101	**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**	SI

¿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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5863916/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**24724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORDIN

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 24.425.000
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.735.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.540.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 209.217	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.094.217**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.395.017**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1065866623**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.954.000	$ 1.954.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 244.300	$ 244.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 312.700	$ 312.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.200	$ 10.200
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%	$ 34.082.904	$ 1.132.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.474.450		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.395.017,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.537.217,00	
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 - 7020 - CARTAGO	27.223,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	25.471,00	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	**$4.832.306,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

comité de seguimiento programado para el 22 de agosto, en la ciudad de Cali, se enfoca gestión en la convocatoria Pnis

Participe Feria de Expocafe Especiales 10 y 11 de agosto Feria De empleo 13 de agosto

Se cuenta con banco de proyectos propios los cuales he venido desarrollando y gestionando desde el año pasado. 24 proyectos

Se relaciona programación de orientaciones para el mes de agosto: 13 de agosto de 2024

Se relaciona programación de entrenamientos: 08 de agosto de 2024 – entrenamiento Pitch Campesena - 20 de agosto de 2024 – entrenami

4 proyectos para presentar en la convocatoria de mujeres: Fit y delicioso Agropecuaria ebal Platanera la esperanza Confecciones RH

Se tiene una gestión del 80%, desde la regional el Líder Dario Fidel Martinez nos indico dejar la meta así, de acuerdo con el cumplimi

Tengo 4 proyectos que iniciaron puesta en marcha: LUAL JOYERIA AGROPECUARIA MEJIA GANADERIA LOS PINOS GANADERIA LOS ANGELES

Tengo una gestión del 91%, de una meta de 11 empresas en fortalecimiento he acompañado ha 10 empresas, pendiente gestionar y acompañar

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

ANGELA MARIA RENDÓN MARIN
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,

MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
INSTRUCTOR G15

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
FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
DIRECTOR REGIONAL

14/08/24 09:18:29 USUARIO: SIC - C.C. 1112770164

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-13, 11:14:26 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065866623

Periodo Cotización 202407 **Periodo Servicio** 202407

Cliente:

PAGADA 2024-08-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA MARIA RENDON MARIN				
Documento	CC 1112770164	**Dirección**	CR 1 #25 - 39 BARRIO LA CAMPIÑA MB C 26		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137924101		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CARTAGO	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1112770164		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RENDON MARIN ANGELA MARIA	76147000 - 76		VALLE DEL CAUCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.954.000	25-14		16 %	$ 1.954.000	$ 312.700	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.954.000	$ 244.300	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.954.000	$ 10.200	CCF56	0,6 %	$ 1.954.000	$ 11.800	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFENALCO VALLE	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 244.300	$ 10.200	$ 11.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 579.000

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!

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

Cali, 24 de Julio 2024

PRESENTADO A: FERNANDO JOSÉ MURIEL ANDRADE

ORDEN DE VIAJE No: 81224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	17/07/2024	17/07/2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO ARGELIA	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
	VALLE DEL CAUCA	ARGELIA

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Realizar acompañamiento Ruta de emprendimiento: CAMPESENA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 :17/07/2024 Desplazamientos ruta de ida: Cartago - Argelia

Medio de transporte: terrestre

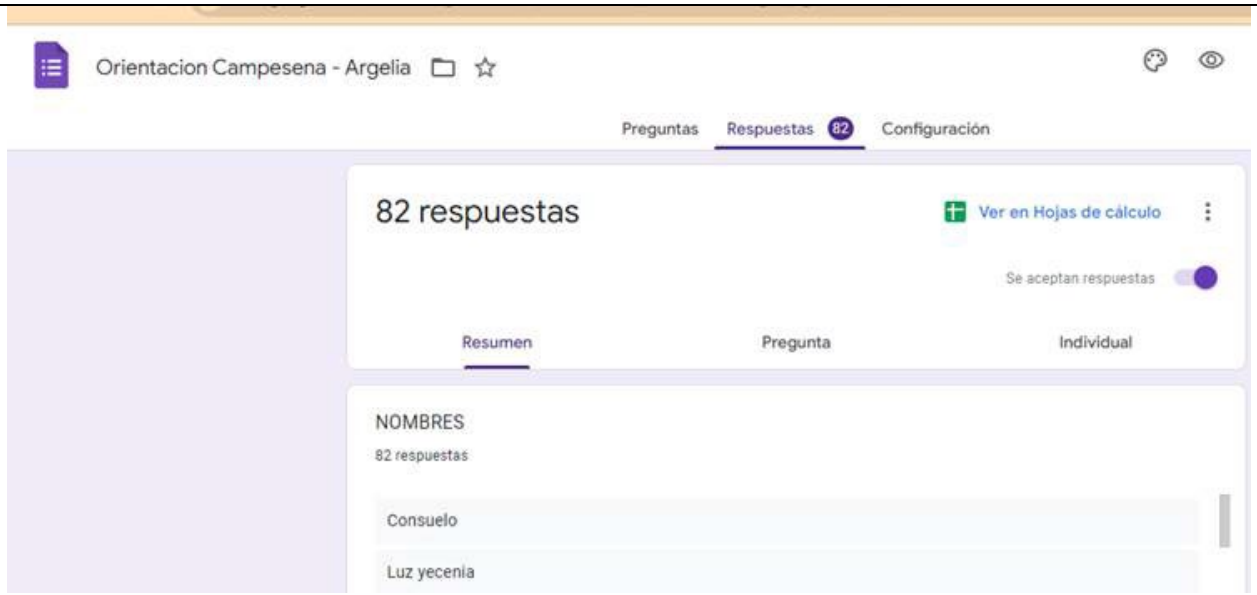
Actividades para ejecutar: Se Realiza acompañamiento para socializar la ruta emprendedora para Campesena y se realiza entrenamiento, lo anterior para continuar en la ruta de fondo emprender y cumplir con los requisitos para participar de la convocatoria fondo emprender Campesena

Ruta de regreso: Argelia – Cartago Medio de transporte: terrestre

CONCLUSIONES

La gestión realizada en el municipio de Argelia con el objetivo de dar a conocer la convocatoria CampeSENA. El 17 de julio, logramos orientar a 82 campesinos. se brindó el entrenamiento conforme a los requisitos de la ruta y se validaron los emprendimientos que cumplen con los requisitos para continuar en el proceso de la convocatoria. A continuación, relaciono la lista de emprendedores que continúan en la ruta, con un total de 19 emprendimientos validados.

EVIDENCIAS


Orientacion Campesena - Argelia
Preguntas
Respuestas 82
Configuración
82 respuestas
Ver en Hojas de cálculo
Se aceptan respuestas
Resumen
Pregunta
Individual
NOMBRES
82 respuestas
Consuelo
Luz yecenia





COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
Enviar evidencias de los talleres por parte de los emprendedores para continuar la Ruta	Emprendedor	Mes de julio de 2024

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ANGELA MARIA RENDON MARIN Orientador de Emprendimiento Centro de Tecnologías Agroindustriales de Cartago SENA. Regional Valle.	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Subdirectora (E) Centro de Tecnologías Agroindustriales de Cartago SENA. Regional Valle.	MARÍA MARGARITA GIRALDO ATEHORTÚA	

NUEVA TRANSNOVITA S.A.
NIT.891.900.202-6
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132084 - 3103904586
Cartago - Valle

N£mero NC0000001092208
Fecha 16/07/2024 Hora 06:31:48
Cajero CLAUDIA
Vehículo 15 Placa WMB404
Conductor C.C 111290610
Nombre HAWER CEBALLOS
Pasajero C.C
Nombre
Destino **CARTAGO ARGELIA**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar 13,000

Poliza responsabilidad civil
2060336608503 S.B
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

TRANSPORTES CHOCO LTDA Y CIA
NIT.891.900.385-5
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2122229 - 3103904586
Cartago - Valle

N£mero CR0000000062946
Fecha 16/07/2024 Hora 13:46:09
Cajero INVITADO
Vehículo 14 Placa SMA723
Conducto C.C 16215341
Nombre BED GIRALDO
Destino **ARGELIA CARTAGO**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar 13,000

Poliza responsabilidad civil
AB 000058 Equidad O.C
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

NUEVA TRANSNOVITA S.A.
NIT.891.900.202-6
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2132084 - 3103904586
Cartago - Valle

N£mero NC0000001092403
Fecha 17/07/2024 Hora 06:32:25
Cajero INVITADO
Vehículo 69 Placa YAQ358
Conductor C.C 6480380
Nombre CARLOS DUQUE
Pasajero C.C
Nombre
Destino **CARTAGO ARGELIA**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar 13,000

Poliza responsabilidad civil
2060336608503 S.B
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

TRANSPORTES CHOCO LTDA Y CIA
NIT.891.900.385-5
CALLE 12 N 7 01
Telefono 2122229 - 3103904586
Cartago - Valle

N£mero CR0000000062962
Fecha 17/07/2024 Hora 11:56:22
Cajero INVITADO
Vehículo 43 Placa WRC821
Conducto C.C 94350892
Nombre REINALDO ELIAS QUINTERO
Destino **ARGELIA CARTAGO**
Valor Tiquete 13,000 Cantidad 1
Total a Pagar 13,000

Poliza responsabilidad civil
AB 000058 Equidad O.C
Vigilado Superintendencia de
puertos y transportes

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

Usuario que Genera Reporte:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 10 de julio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	88124	**Fecha Solicitud**	2024-07-10	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-000000 SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-07-10	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	EMPRENDIMIENTO			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	4224	**Dependencia Solicitante**	101039 DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3602-1300-10-20308E-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL 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-3602032-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE ASESORÍA TÉCNICA PARA EL 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
ANGELA MARIA RENDON MARIN	CC: 1112770164	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-17	2024-07-17	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	0,5	4.885.000,00	252.390,00	126.195,00	83.022,00	209.217,00	VIATICOS ADMINISTRATIVOS ARGELIA JULIO 17 TI 33.400 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RUTA DE EMPRENDIMIENTO CAMPESENA
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**83.022,00**	**209.217,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS ADMINISTRATIVOS ARGELIA JULIO 17 TI 33.400 REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO RUTA DE EMPRENDIMIENTO CAMPESENA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	94386599	Nombre:	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE	Cargo:	DIRECTOR REGIONAL VALLE

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO

Nombre:	""	Cargo:	""

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/10 16:24:39 -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:	MHfmuriel	FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-000000	SENA REGIONAL VALLE-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 10 de julio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIA ZULEMA HINESTROZA HURTADO	Fecha Verificación:	10/07/2024 16:18:33

Firmado digitalmente por:
Nombre: FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE
Cédula de ciudadanía: 94386599
Usuario SIIF: MHfmuriel
10/07/2024 4:24:50 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.