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 NAUTICO Y PESQUERO DE BUENAVENTURA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912610**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**81540-372111**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Banco a consignar:**	BANCO FINANDINA S A O FINA
Cédula de Ciudadanía	52.085.215	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rlgamboa@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	9120004236
IP/Nº de contacto:	0	**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**	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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6366339/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**80824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE ECONOMIA POPULAR DE LOS CUPOS ASIGNADOS AL CENTRO PARA LA VIGENCIA TENIENDO EN CUENTA LA TRIMESTRALIZACION.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.300.000
Número de pago	**4**			**Valor Total del Contrato:**	$ 21.046.667
Valor Bruto Pago:		**$ 4.100.000,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.200.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.100.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 649.480	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.749.480**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.558.928**	**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		----------	**30293953**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.640.000	$ 1.640.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 205.000	$ 205.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 262.400	$ 262.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 17.200	$ 17.200
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		$ 1.424.844	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 18.590.675	$ 710.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.503.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.558.928,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.282.080,00	
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 - 8551 - BUENAVENTURA	17.128,00	0,400%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.747,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
Pro-Hospital	0,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.059.125,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL CIENTO VEINTICINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación del programa Auxiliar en Información Turística en Punta Soldado, Buenaventura. Ficha 3026853

Formación del programa Auxiliar en Información Turística en Alto y Medio Dagua, Buenaventura,ficha 3026875

Formación del programa complementario Prestación de Servicios de Turismo de naturaleza en Punta Soldado, Buenaventura.

Formación del programa complementario Prestación de Servicios de Turismo de naturaleza en Alto y Medio Dagua, Buenaventura.

Capacitación en el programa de Formación: Elaboración del desarrollo curricular para programas de formación del SENA

Participación en sesión informativa y capacitación de Fondo Emprender, Regional Valle.

Participación en reuniones de la Coordinación de Programas Especiales

Participaciones en actividades de integración del CNPB

Apoyo en la inducción a isntuctor de turismo del área de Campesena

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

RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS
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,

LESSI SOCORRO SALAZAR VALENCIA
INSTRUCTOR G13

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
MAURICIO GOMEZ BETANCOURTH
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	RUTH LUCENA GAMBOA CORTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-52085215
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-02
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-06
FECHA DE PAGO:	2024-08-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO FINANDINA S.A
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30293953
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30293953
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.000	$ 205.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 262.400	$ 262.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.640.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.200	$ 17.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 484.600	$ 484.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/09/2024

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Buenaventura, Agosto 12 de 2024

PRESENTADO A: Mauricio Gómez Betancourt

ORDEN DE VIAJE No: 61924	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	Julio 8 de 2024	**Julio 13 de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO: Alto y Medio Dagua	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Regional Valle / Centro Náutico Pesquero de Buenaventura	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Formación del programa Auxiliar en Información Turística, Formación del programa Prestación de servicios de Turismo de Naturaleza

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Formación del programa Auxiliar en Información Turística
2. Formación del programa Prestación de Servicios de Turismo de Naturaleza

RESULTADOS:

1. Los aprendices recibieron una reseña sobre la organización territorial de Alto y Medio Dagua de parte de uno de los líderes sociales y en turismo de la comunidad, así como opciones de etapa productiva para el programa Auxiliar de Información Turística por parte de la instructora técnica,
2. Los aprendices recibieron formación en el programa complementario de Prestación de Servicios de Turismo de Naturaleza

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

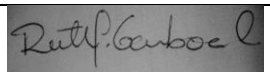
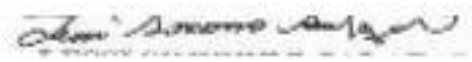
1. Registro Fotográfico
2. Listado Asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Realizar un reconocimiento del territorio de manera teórico práctica.	Instructora Técnica, aprendices	Desde Agosto de 2024

CONCLUSIÓNES:

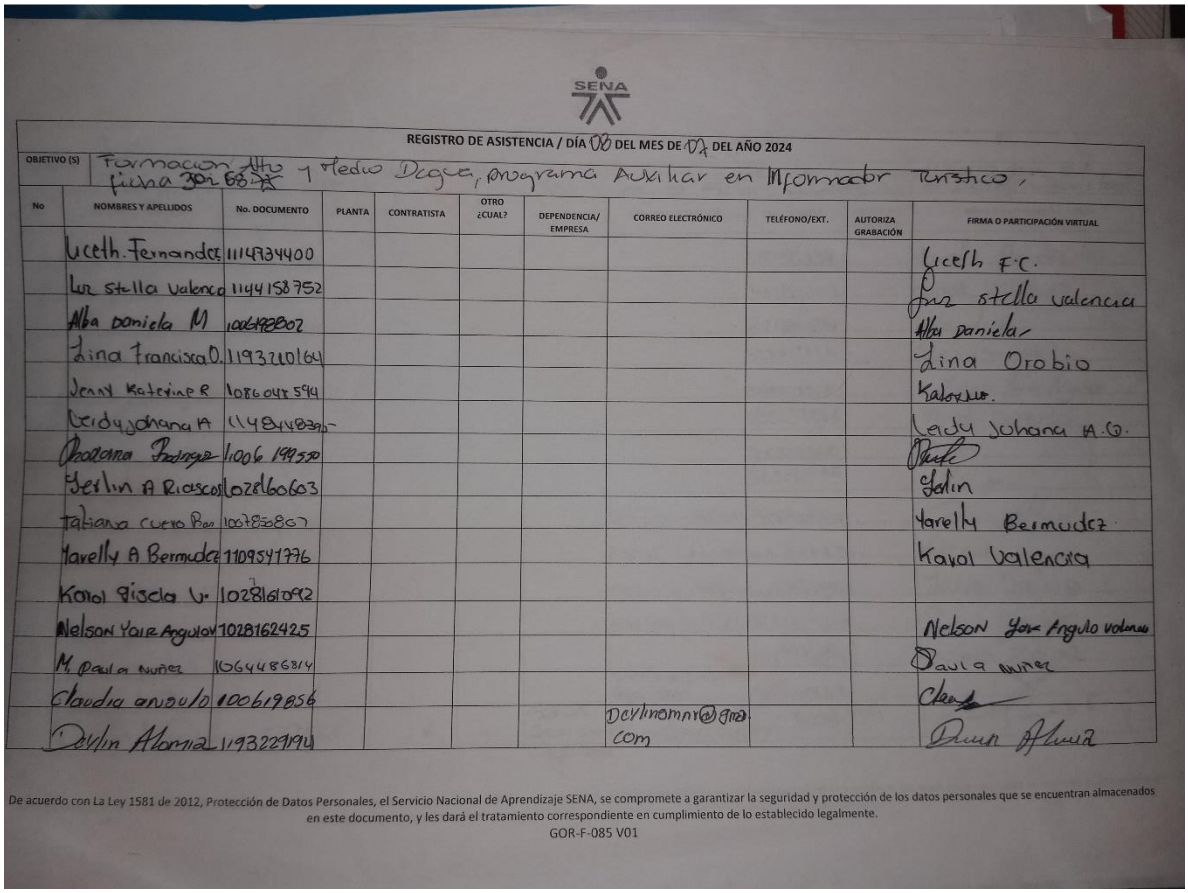
1. Los aprendices y la comunidad muestran interés y compromiso en el desarrollo de la formación en el área de turismo

2. Los aprendices reciben información oportuna de los programas y condiciones de formación		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADORA ACADÉMICA DE PROGRAMAS ESPECIALES	**LESSI SOCORRO SALAZAR VALENCIA**	

EVIDENCIAS: ASISTENCIAS

FECHA: JULIO 8, 9, 11,12,13

FICHA: 3026875



SENA

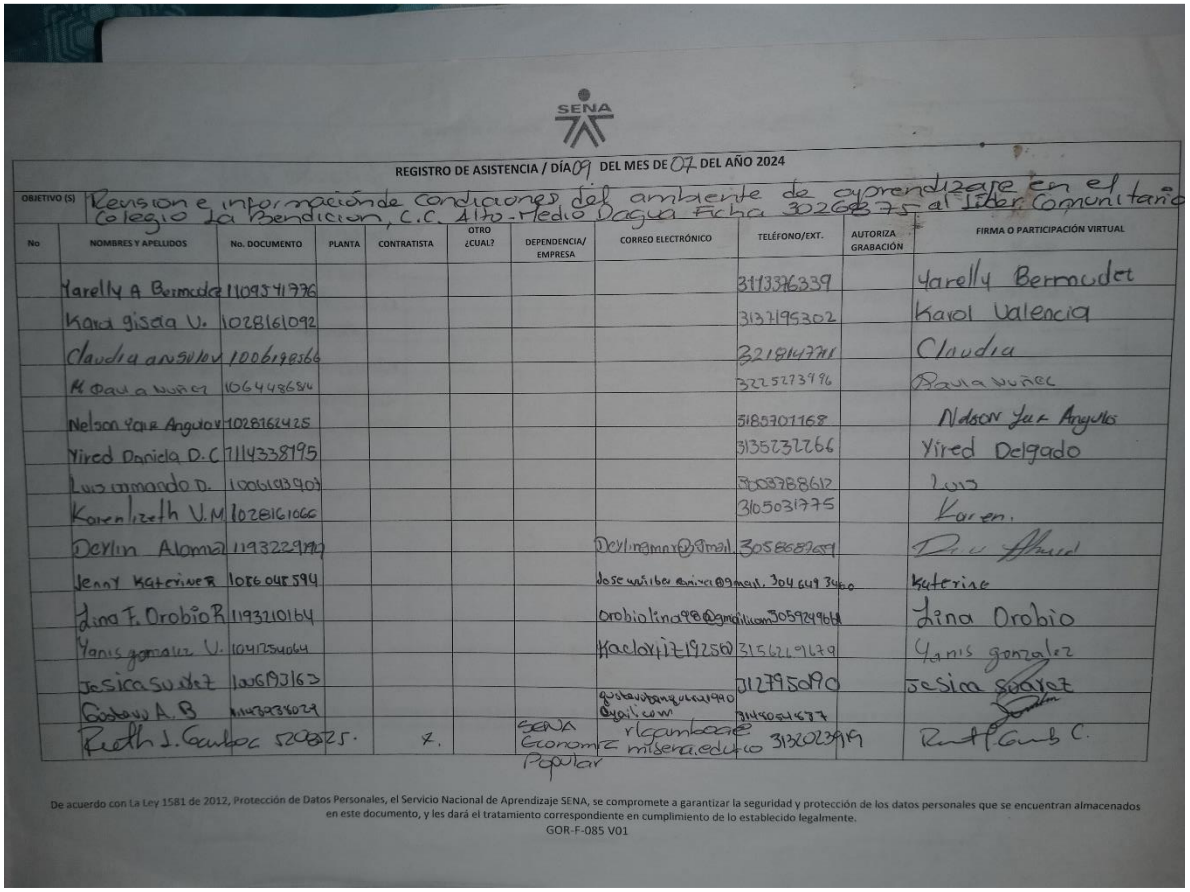
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 08 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formacion titu ficha 3026875 y Medio Digital, programa Auxiliar en Mformador Turistico,

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Liceth. Fernandez	1114934400								Liceth F.C.
	Luz stella valenca	1144158752								Luz stella valencia
	Alba daniela M	1006788807								Alba daniela
	Lina Francisca O.	1193210164								Lina Orobio
	Jenny Katerine R	1086042594								Katerine.
	Leidy Johana A	1148448396								Leidy Johana A.G.
	Andrea Rodriguez	1006 199330								
	Yerlin A Riascos	1028160603								Yerlin
	Tatiana Cuero Bon	1007830807								Yarelly Bermudez
	Yarelly A Bermudez	1109547776								Karol Valencia
	Karol Yiscla V.	1028161092								
	Nelson Yair Angulo V	1028162425								Nelson Yair Angulo Valencia
	M Paula Nuñez	1064486814								Paula Nuñez
	Claudia arboleda	1006179856								Claudia
	Dorlin Alomia	1193229194					Dorlinomar@gmail.com			Dorlin Alomia

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.

GOR-F-085 V01



SENA

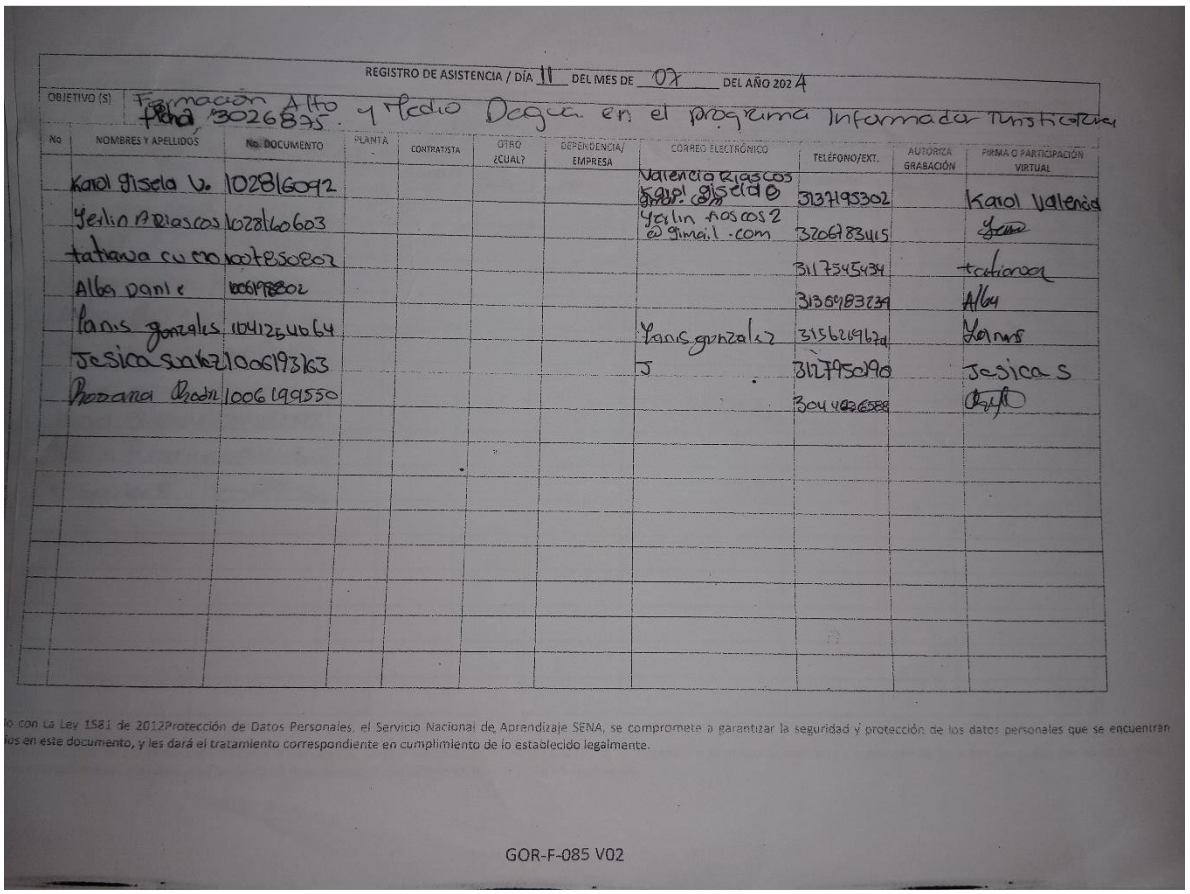
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 09 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Revision e información de condiciones del ambiente de aprendizaje en el Colegio La Bendicion, C.C. Alto-Medio Dagua Ficha 3026875 al Liber Comunitario

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yarelly A Bermudez	1109541976						3113376339		Yarelly Bermudez
	Karol Gisela V.	1028161092						3137195302		Karol Valencia
	Claudia ansolov	1006198566						3218147781		Claudia
	M Paula Muñoz	1064486846						3225273996		Paula Muñoz
	Nelson Yair Angulo	1028162425						5189701168		Nelson Yair Angulo
	Yired Daniela D.C	1114338195						3135232266		Yired Delgado
	Luis armando D.	1006193903						3008788612		Luis
	Karen Lizeth V.M	1028161066						3105031775		Karen.
	Deylin Alomia	1193229787					Deylinamar@gmail.	3058682651		Deylin Alomia
	Jenny Katerine R	1056045594						3046493460		Katerine
	Lina F. Orobio R	1193210164					orobiolina98@gmail.com	3059249618		Lina Orobio
	Yanis gonzalez V.	1041254064						3156269679		Yanis gonzalez
	Jesica Suarez	1006193163						3127950990		Jesica Suarez
	Gustavo A. B	1143936029					gustavobarrera1990@gmail.com	3144054637		
	Ruth J. Caviedes	520825.	X.			SENA Economía Popular	rjcamboas@misena.edu.co	3132023919		Ruth J. Caviedes C.

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.

GOR-F-085 V01



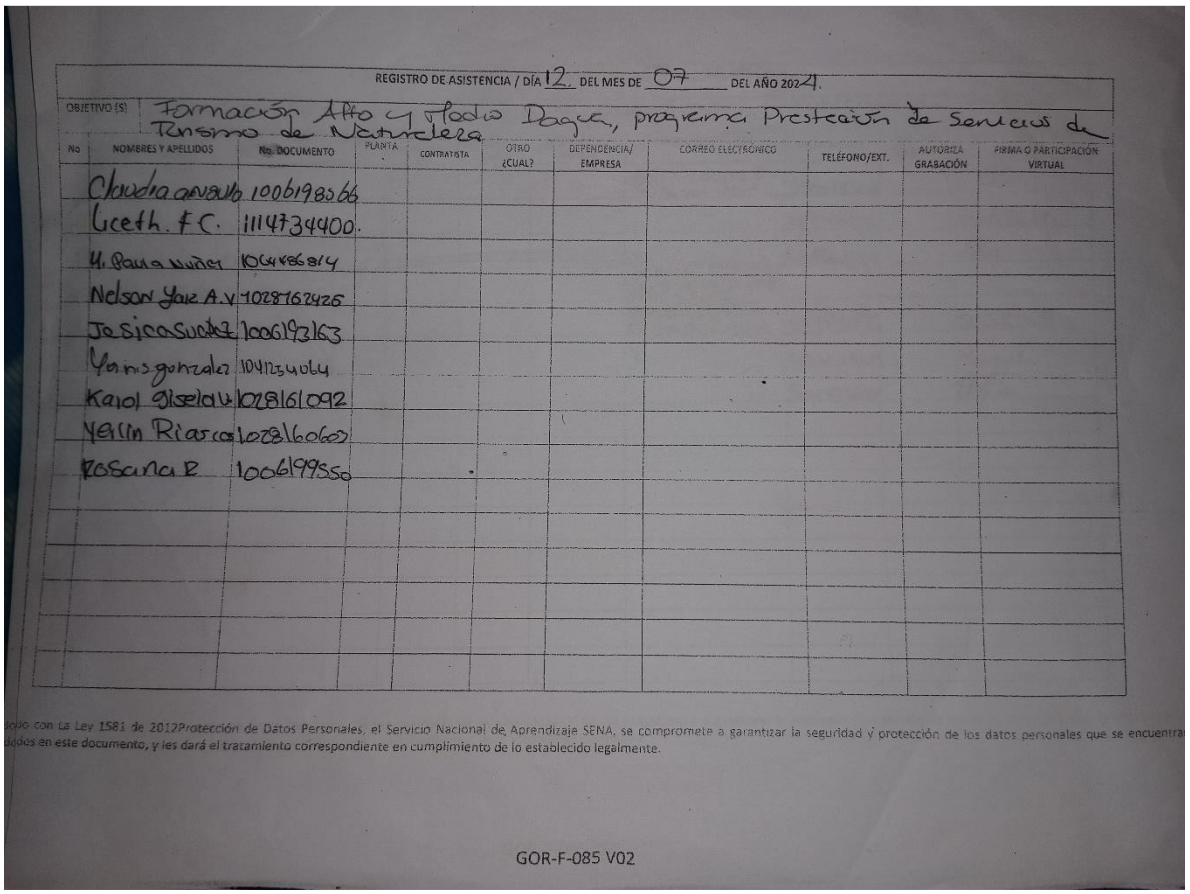
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 11 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación Alto Pena 3026835. y Medio Dagua en el programa Informador Turistico

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Karol Gisela V.	1028160972					Valencia Riascos Karol.gisela@gmail.com	3137195302		Karol Valencia
	Yerlin Riascos	1028160603					Yerlin.riascos2@gmail.com	3206183415		
	tatiana cuero	1006198802						3117545434		tatiana
	Alba Daniela	1006198802						3136183739		Alba
	Yanis gonzalez	1041254664					Yanis gonzalez	3156219674		Yanis
	Jesica Sanchez	1006193163					J	3127950190		Jesica S
	Roxana Rodriguez	1006199550						3044026588		

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

GOR-F-085 V02



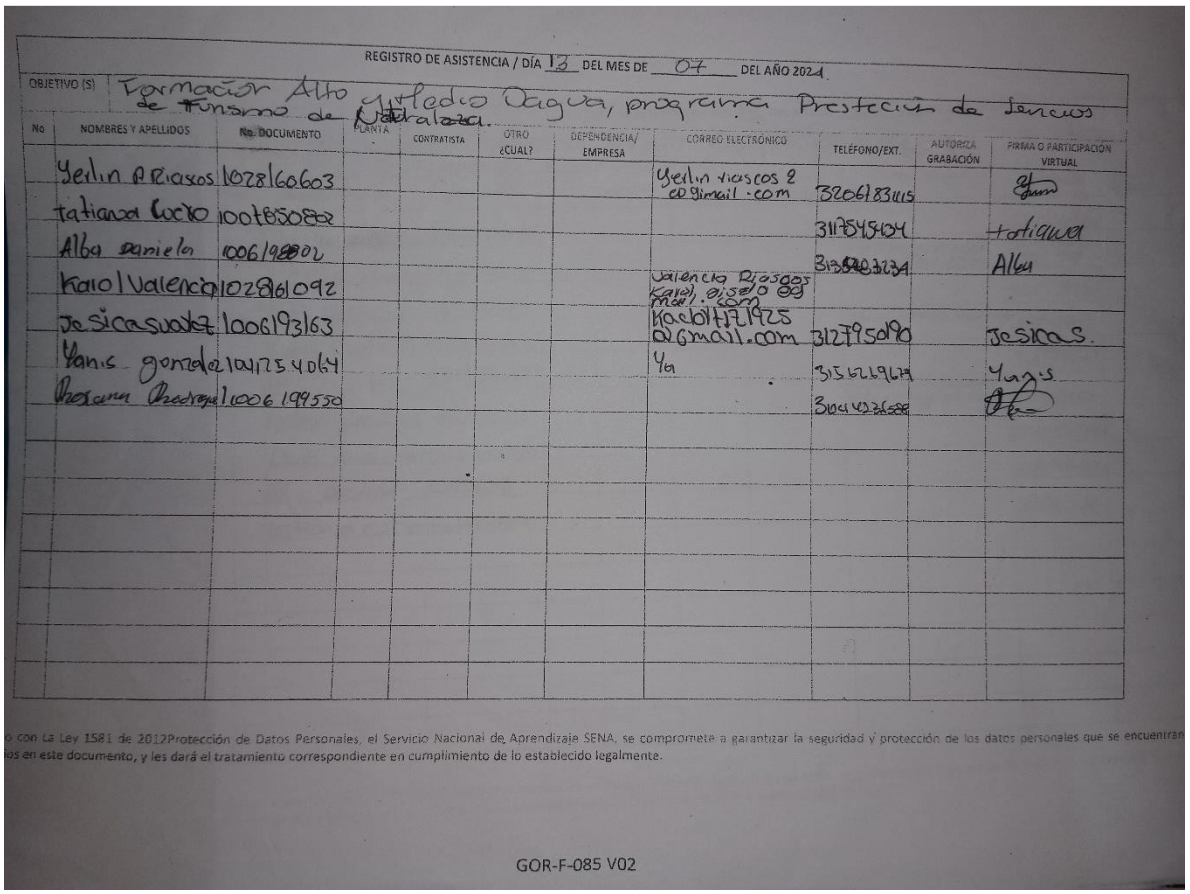
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 12 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2024.

OBJETIVO (S): Formación Alto y Medio Dagua, programa Prestación de Servicios de Turismo de Naturaleza

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Claudia arevalo	1006198366								
	Liceth. F C.	1114734400								
	Y. Paola Muñoz	1064868174								
	Nelson Yair A.V	1028162426								
	Jessica Suarez	1006193163								
	Yanis gonzalez	1041134064								
	Karol Giselay	1028161092								
	Yesin Riascos	1028160603								
	Rosana R	1006199550								

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

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 13 DEL MES DE 07 DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Formación Alto Cuenca Media Cuenca, programa Protección de Servicios de Turismo de Naturaleza.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
	Yerlin A Riascos	1028160603					Yerlin riascos 2 @gmail.com	3206183415		
	Tatiana Cocio	1004850882						3117545124		
	Alba daniela	1006198802						3135883234		
	Karol Valencia	1028161092					Valencia Riascos karol.0150@gmail.com			
	Jessica suarez	1006193163					Karol1171925@gmail.com	3127950190		
	Yanis gonzalez	1041754064					Ya	3156269679		
	Mariana Restrepo	1006199550						3044923688		

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

GOR-F-085 V02

	Versión: 02
	Código: GRF-F-076

GASTOS DE DESPLAZAMIENTO

COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS

DAD / MUNICIPIO - FECI	BUENAVENTURA, AGOSTO 12 DE 2024	**Código Regional :**	**76**
OMBRE DEL CONTRATISTA	RUTH LUCENA GAMBOA CORTÉS	**Código Centro:**	**912610**
o. DOCUMENTO IDENTIDA	52085215	**Fecha de elaboración:**	**12/08/2024**

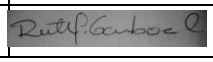
En desarrollo de la comisión No. _____durante los días_____del mes de _____de_____se informa que en los tramos detallados a continuación, fue necesario utilizar transporte informal sin generación de documento soporte de pago por parte del prestador del servicio:

FECHA	TRAYECTO GENERADOR DEL PAGO	MEDIO DE TRANSPORTE EMPLEADO	VALOR PAGADO
08/07/2024	BUENAVENTURA - ALTO Y MEDIO DAGUA	CARPATI	10.000
08/07/2024	ALTO Y MEDIO DAGUA - BUENAVENTURA	CARPATI	10.000
09/07/2024	BUENAVENTURA - ALTO Y MEDIO DAGUA	CARPATI	10.000
09/07/2024	ALTO Y MEDIO DAGUA - BUENAVENTURA	CARPATI	10.000
11/07/2024	BUENAVENTURA - ALTO Y MEDIO DAGUA	CARPATI	10.000
11/07/2024	ALTO Y MEDIO DAGUA - BUENAVENTURA	CARPATI	10.000
12/07/2024	BUENAVENTURA - ALTO Y MEDIO DAGUA	CARPATI	10.000
12/07/2024	ALTO Y MEDIO DAGUA - BUENAVENTURA	CARPATI	10.000
13/07/2024	BUENAVENTURA - ALTO Y MEDIO DAGUA	CARPATI	10.000
13/07/2024	ALTO Y MEDIO DAGUA - BUENAVENTURA	CARPATI	10.000
		RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:	100.000

Para efectos legales el contratista certifica bajo la gravedad del juramento, que las actividades objeto del desplazamiento se cumplieron a cabalidad y el valor cobrado corresponde al valor efectivamente pagado al prestador del servicio de transporte informal.

Este formato aplica únicamente para justificar gastos de transporte en aquellos sitios donde no se cuenta con transporte formal.

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el comisionado y su jefe inmediato, se autoriza el presente gasto.

COMISIONADO CONTRATISTA		SUPERVISOR DE CONTRATO		ORDENADOR DEL GASTO	
Nombre comple	RUTH LUCENA GAMBOA COR	**Nombre completo:**	LESSI SOCORRO SALAZAR	**Nombre completo:**	**MAURICIO GOMEZ BETANCOURT**
Numero de Cont	6366339 DE 2024	**Cargo:**	COORDINADORA PROGRAMAS ESPEC	**Cargo:**	**SUBDIRECTOR**
Firma:		**Firma:**		**Firma:**	