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 ATLÁNTICO

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**02305-942672**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	55.245.315	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	emrojano5@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24084178945
IP/Nº de contacto:	3117219204	**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:	5823769/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN LA COMPETENCIA DE GESTIONAR EL MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS DE LOS PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, SEGUN RADICADO: 08-9-2024-002950

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.396.635
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.931.090

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9471554287**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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	$ 987.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.797.123		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.045,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.465.545,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistir de manera oportuna a las instituciones educativas y desarrollar las competencias y resultados de aprendizaje asignados a dicha competencia.

Verificar la información consignada en los archivos digitales de los aprendices en la vigencia 2024, Fichas Monitoreo ambiental 269510 2695127 2695197 Promotoria de manejo Ambiental 2904860

Suministrar la información de manera oportuna relacionada con la documentación para la creación del roll en SOFIA y a su vez toda la d

Evaluar de manera oportuna las evidencias de aprendizaje en cada una de las plataformas destinadas

Participar de los Comité de Seguimiento y Evaluación de las fichas asignadas , reportando toda novedad académica, comportamental o de infraestructura de las fichas

Organizar de manera armónica la documentación recolectada Etapa Practica, Bitácoras, docuemntos actualizados y ape

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



ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO
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,

ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA
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
MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

11/09/24 14:09:56 USUARIO: SIC -

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 55245315		ROJANO CONRADO ESPERANZA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 8 57 73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	906770767	9471554287	I	2024/09/05	2024/09/11	BANCOLOMBIA	6	$530,500

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
1	CC	55245315	ROJANO CONRADO ESPERANZA MARIA	230201	30	$1,787,000	$286,000	EPS048	30	$1,787,000	$223,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,787,000	$18,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,787,000**	**$286,000**			**$1,787,000**	**$223,400**			**$0**	**$0**			**$1,787,000**	**$18,700**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$286,000	$1,300	$0	$287,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$286,000	$1,300	$0	$287,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$100	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$100	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,400	$1,000	$0	$224,400
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$223,400	$1,000	$0	$224,400
TOTAL				**1**	**$528,100**	**$2,400**	**$0**	**$530,500**

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
COMPROBANTE DE LEGALIZACION DE GASTOS TRANSPORTE INFORMAL
EN DESPLAZAMIENTO COMISION DE CONTRATISTAS

Codigo Regional :	8
Codigo Centro:	910310
Fecha de elaboración:	**24/08/2024**
ID Proceso:	**46403-468036**

CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA: 24/08/2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO
No. DOCUMENTO IDENTIDAD: 55245315

En desarrollo de la comisión No. 52324 durante los dias 12,13,20,27,28,30 del mes de agosto de 2024 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	VALOR PAGADO
12/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
13/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
20/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
27/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
28/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600
30/08/2024	SABANALARGA - SOLEDAD-SABANALARGA	Bus	28600

RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A: 171600

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 unicamente 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 el Supervisor de Contrato, se autoriza el presente gasto

COMISIONADO CONTRATISTA	SUPERVISOR DE CONTRATO	ORDENADOR DEL GASTO
Nombre completo: ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO	**Nombre completo:** Ermit Antonio Sandoval Guevara	**Nombre completo:** Maria Nelly Florez Rodriguez
	Cargo: Coordinador academico	**Cargo:** Subdirector
Firma: Esperanza Rojano C.	**Firma:**	**Firma:**

FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Sabanalarga 24 de agosto de 2024

PRESENTADO A: MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACIÓN:**
52324	12 de agosto	30 de agosto de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO SOLEDAD	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACIÓN** CEDAGRO	**OTRA : (ciudad)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional en las instituciones educativas del departamento del atlántico en el programa articulación con la media vigencia 2024.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Organizar actividades a ejecutar en proyecto productivo grado 11.
2. Diseñar estrategias lúdicas para concientizar la comunidad educativa sobre la importancia del medio ambiente.
3. Desarrollar actividades prácticas en salidas de campo.
4. Crear murales ambientales para concientizar a la comunidad estudiantil.

RESULTADOS:

1. Documentación de proyecto productivo y estrategias a realizar en este.
2. Sensibilización por el entorno para el cuidado del medio ambiente en los cursos de primaria.
3. Producto de taller práctico e informe de salida de campo.
4. Concientización de estudiantes de la comunidad educativa.

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

12/08/2024





13/08/2024







20/08/2024





27/08/2024





28/08/2024



30/08/2024

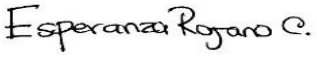


COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Involucrar la comunidad estudiantil en programas de sensibilización	aprendices	Agosto - Septiembre
2. Capacitar a la comunidad educativa en temas del cuidado de medio ambiente	aprendices	Agosto - Septiembre
3. Implementar estrategias diseñadas para la ejecución del proyecto productivo	aprendices	Agosto - Septiembre

CONCLUSIONES:

1. Se logró sensibilizar a la comunidad estudiantil de la básica primaria para mejorar el medio ambiente
2. Se logró involucrar y sensibilizar a los docentes y directivos de la IE
3. Se logró mejorar el entorno de la institución

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
ESPERANZA MARIA ROJANO CONRADO	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador académico	ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA	