

<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 VALLE CENTRO DE LA CONSRTUCIÓN-VALLE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	76	
			Código Centro	922810	
			Fecha Elaboración	Julio de 2024	
			Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	94776-108495	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LORENA LOPEZ CHACON		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL			
Cédula de Ciudadanía 1.085.898.695		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: llopezch@soy.sena.edu.co		Número de Cuenta: 24052880739			
IP/N° de contacto: 23506		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?					
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000					
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)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 5856353/2024		N° Compromiso SIIF 11824		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE INSTITUCIONAL DE PEDAGOGIA EDUMATICA EN LA FORMACION PROFESIONAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIO			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2024 Al 31/07/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 24.262.795	
Número de pago 6		Valor Total del Contrato:		\$ 46.590.520	
Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 19.797.250	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.465.545		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 468.207		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.933.752		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.311.252		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.311.252,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	29984469	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 I		\$ 9.400	\$ 9.400	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		\$ -			0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Pro-UCEVA	24.669,00 0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Universidad del Pacífico	0,00 0,500%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904	\$ 1.104.000	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.934.522			0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
				VALOR A PAGAR	\$4.440.876,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ejecutar acciones de formación a nueve (9) fichas programadas de los programas: gestión de seguridad y salud en el trabajo, pintura arquitectónica y construcción en edificaciones.					
Actualizar nueve (9) planes de trabajo de las fichas programadas.					
Asistir a los encuentros de desarrollo curricular programados.					
Asistir a la jornada de alistamiento correspondiente al III trimestre académico					
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		LORENA LOPEZ CHACON EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.		NELSON ALCALDE OSPINA PROFESIONAL G02			
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 ALEX AMED VALENCIA ROJAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					



RAZÓN SOCIAL :	LORENA LOPEZ CHACON
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085898695
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-23
FECHA DE PAGO:	2024-07-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	29984469
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29984469
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	\$ 223.300
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.800	\$ 285.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.500	\$ 518.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	26/08/2024
----------------------------------	------------



FORMATO INFORME LEGALIZACIÓN DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Santiago de Cali, julio 10 de 2024

PRESENTADO A: Alex Amed Valencia Subdirector (E)

ORDEN DE VIAJE No
151924

FECHA DE INICIO:

08/07/2024

FECHA DE FINALIZACIÓN:

09/07/2024

**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO**

**REGIONAL / CENTRO DE
FORMACIÓN**

Valle/ Centro de la Construcción

OTRA: (ciudad)

Cali-Roldanillo
Roldanillo-Cali

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación profesional integral en el área de ofimática, Ficha: Técnico en pintura arquitectónica y acabados especiales **ficha: 2825992.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Se realiza la socialización de las actividades que se trabajaran durante el trimestre académico.

RESULTADOS:

Los aprendices asisten al primer encuentro de formación, sin embargo, únicamente se realiza una socialización de las actividades.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Asistencia.
2. Registro fotográfico.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Sondeo de aprendizajes previos ficha: 2825992.	Aprendices.	15 de julio de 2024

CONCLUSIONES: No se puede llevar a cabo la formación como tal, debido a que no fue posible acceder a la sala de cómputo. La institución educativa se encuentra en vacaciones hasta el 25 de julio.

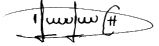
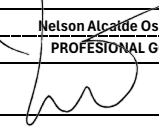
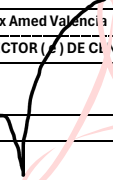
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Lorena López Chacón		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Supervisor Contrato - Profesional G02	Nelson Alcalde Ospina	 <div> Nelson Alcalde Ospina 2024.07.12 11:32:09 -05'00' 2024.002.20895 </div>

1. Asistencia

			Servicio Nacional de Aprendizaje Centro de la Construcción																																																
			REGISTRO DE ASISTENCIA / INASISTENCIA POR COHORTE III TRIMESTRE DE 2024																																																
No.	Aprendiz	Jornada	Julio																															Agosto																	
			7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21			
			D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M										
1	Anyi Lorena Pescador Henao	T																																																	
2	Claudia Patricia Garcia Vinasco	T																																																	
3	Isabella Gonzalez Cruz	T																																																	
4	Luis Angel Villada Lemus	T																																																	
5	Maria Transito Sanchez Segura	T																																																	
6	Natalia Idarraga Guarin	T																																																	
7	Nathalia Mayor Guzman	T																																																	
8	Sofia Stella Perez Orozco	T																																																	
9	Yessica Johana Londoño Guzman	T																																																	
10	Yurany Alejandra Gañan Cardona	T																																																	
Asiste			0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
No asiste			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2. Registro fotográfico



			Versión: 02	
			Código: GRF-F-076	
GASTOS DE DESPLAZAMIENTO				
COMPROBANTE LEGALIZACION GASTOS TRANSPORTE INFORMAL - CONTRATISTAS				
CIUDAD / MUNICIPIO - FECHA:		Santiago de Cali, julio 10 de 2024		Código Regional : 76
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Lorena López Chacón		Código Centro: 922810
No. DOCUMENTO IDENTIDAD:		1085898695		Fecha de elaboración: 10 de julio de 2024
En desarrollo de la comisión No. 151924 durante los días 8 y 9 del mes de julio 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 EMPLEADO	VALOR PAGADO	
8/07/2024	Cali - Roldanillo	Publico	\$ 20.000	
9/07/2024	Roldanillo - Cali	Publico	\$ 20.000	
RAZON POR LA CUAL, SE AUTORIZA EL GASTO INCURRIDO CUYO VALOR PAGADO EQUIVALE A:			\$ 40.000	
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 completo:	Lorena López Chacón	Nombre completo:	Nelson Alcatde Ospina	Nombre completo: Alex Amed Valencia
Numero de Contrato:	CO1.PCCNTR.5856353	Cargo:	PROFESIONAL G02	Cargo: SUBDIRECTOR (S) DE CENTRO
Firma:		Firma:		Firma: 

Firmado digitalmente por Alex Amed Valencia Rojas
Fecha: 2024.07.16 08:04:09 -05'00'



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

Usuario que Genera Reporte:MHbcoboBEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-076-922810CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Generación Reporte:viernes, 5 de julio de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	151924	Fecha Solicitud	2024-07-04	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-07-05	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	FORMACION			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	2224	Dependencia Solicitante				922845 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL			Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje		C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	Nº. 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
LORENA LOPEZ CHACON	CC: 1085898695	CONTRATISTA	Autorizada	2024-07-08	2024-07-09	VALLE / CALI	VALLE / ROLDANILLO	1,5	No	50	1,5	4.465.545,00	252.390,00	378.585,00	89.622,00	468.207,00	VIATICOS FORMACION JULIO 8 DEL 2024 ROLDANILLO T.I 40,000. Impartir formación profesional en el area de Edumática al Programa PINTURA ARQUITECTONICA Y ACABADOS ESPECIALES TÉCNICO - Roldanillo, ficha 2825992.
Totales Solicitud de Comisión													378.585,00	89.622,00	468.207,00		

OBJETO DE LA COMISIÓN	
VIATICOS FORMACION JULIO 8 DEL 2024 ROLDANILLO T.I 40,000. Impartir formación profesional en el area de Edumática al Programa PINTURA ARQUITECTONICA Y ACABADOS ESPECIALES TÉCNICO - Roldanillo, ficha 2825992.	

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	66933423	Nombre:	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - 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: 5540027336374662960
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/07/05 09:33:47 -05:00

Firma Responsable



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

Usuario que Genera Reporte: MHbcobo BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 5 de julio de 2024

Verificado Por:	SANDRA MARCELA OREJUELA ACOSTA	Fecha Verificación:	05/07/2024 8:26:14
-----------------	--------------------------------	---------------------	--------------------



Firmado digitalmente por:
Nombre: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA
Cédula de ciudadanía: 66933423
Usuario SIIF: MHbcobo
5/07/2024 9:34:08 a. m.