

<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 CASANARE CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		85			
			Código Centro		951910			
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2024			
			Versión		MARZO 2024 - 2,24			
			ID de Proceso		24792-831513			
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		EDWIN ELICEO MORALES ESTRADA		Banco a consignar:		BANCO BBVA		
Cédula de Ciudadanía		1.118.549.606		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		eemoralese@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0981470164		
IP/N° 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		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								
N° del contrato:		5828366/2024		N° Compromiso SIIF		12724		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA - RED DE CONOCIMIENTO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA. RAD 85-9-2024-000244.						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/08/2024		Al		31/08/2024		
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 17.880.360		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.470.090,00		Valor Total del Contrato:		\$ 44.700.900		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 13.410.270		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.470.090		Ninguno		0,00%		
Ingresos por comisiones		\$ 203.817		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.673.907		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.115.807		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Agosto		Julio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.115.807,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		30366645		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.673.907,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.788.036		\$ 1.788.036		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.600		\$ 223.600		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 286.100		\$ 286.100		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 9.400		\$ 9.400		Reteica - 8299 - YOPAL	46.739,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -					0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$30.984.458		\$ 1.039.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.927.748				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR	\$4.423.351,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTITRES MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Contabilización de OPeraciones comerciales y Financieras-Fichas Grado 10:2873024-2851597-2851701,								
Actividades Desarrolladas: 1.Planeación:Alistamiento de la Formación:(Guías de Aprendizaje, Material de Apoyo)								
2.Ejecucion:Impartir formación en la competencia Reconocer Recursos Financieros: RAP:Reconocer Pasivos según criterios de medición,procedimiento técnico y normativa.3.Seguimiento de las actividades de aprendizaje,4.Revisión de Evidencias								
PROGRAMA DE FORMACIÓN: Contabilización de OPeraciones comerciales y Financieras - Fichas Grado 11: 2684924 I.E Itey Yopal-								
2684952 I.E SCR Nunchia: se imparte la formación y se da inicio a la competencia: Atención y Servicio al Cliente								
acompañamiento y seguimiento etapa productiva: Avance Bitácora 3: Inicio del proceso contable, balance de apertura, comprobantes de contabilidad								
TOTAL HORAS REPORTADAS EN SENA SOFIA PLUS: 160 HORAS.								
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								
EDWIN ELICEO MORALES ESTRADA 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 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.								
Autorizo el presente pago. El Supervisor,								
EDWIN ALONSO QUINTERO INSTRUCTOR G11								
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								
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA								
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)								



RAZÓN SOCIAL :	EDWIN ELICEO MORALES ESTRADA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1118549606
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-08-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-08-16
FECHA DE PAGO:	2024-08-16
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2024-07
PERÍODO SALUD:	2024-07
NÚMERO PLANILLA:	30366645
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30366645
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.788.036	\$ 0	\$ 0	\$ 2.400	\$ 223.600	\$ 226.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.788.036	\$ 0	\$ 0	\$ 3.000	\$ 286.100	\$ 289.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.788.036	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.400	\$ 9.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.500	\$ 519.100	\$ 524.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/09/2024
----------------------------------	------------



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-085-951910CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 31 de julio de 2024

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial									
Solicitud de Comisión No.	57324	Fecha Solicitud	2024-07-31	Estado de la Comisión	Autorizada	Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-085-951910 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE			
Tipo de Comisión	Servicio	Fecha Aut./ Rech.	2024-07-31	Genera Viáticos	Si	Genera gastos de viaje	Si	Requiere Pasajes Aéreos	NO
Transporte por Vía	Terrestre	Área u Oficina	CENTRO AGROINDUSTRIAL			Tipo de trámite	Inicial	Comisión Inicial	
CDP de viáticos									
Consecutivo CDP	3224	Dependencia Solicitante				951911 C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA MEDIS-CASANARE			
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	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total días	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
EDWIN ELICEO MORALES ESTRADA	CC: 1118549606	CONTRATISTA	Autorizada	2024-08-05	2024-08-05	CASANARE / YOPAL	CASANARE / NUNCHIA	0,5	No	50	0,5	4.470.090,00	252.390,00	126.195,00	77.622,00	203.817,00	EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2873024 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS EN EL MUNICIPIO DE NUNCHIA
				2024-08-05	2024-08-05	CASANARE / NUNCHIA	CASANARE / YOPAL	0	No	0							
Totales Solicitud de Comisión												126.195,00	77.622,00	203.817,00			

OBJETO DE LA COMISIÓN	
EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN TÉCNICA DEL PROGRAMA ARTICULACION CON LA EDUCACIÓN MEDIA, FICHA 2873024 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS EN EL MUNICIPIO DE NUNCHIA	

ORDENADOR DEL GASTO			
MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO	Nombre:JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA	Cargo:SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
	Serial del certificado: 5540827336374662968 Entidad: Persona Juridica Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES Hora de firma: 2024/07/31 17:48:18 -05:00		



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

Usuario que Genera Reporte:MHjmedinapJOHANA ASTRID MEDINA PENA

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:36-02-00-085-951910CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

Fecha y Hora Generación Reporte:miércoles, 31 de julio de 2024

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Firma Responsable			
Verificado Por:	LANYI FERLEY PINILLA	Fecha Verificación:	31/07/2024 17:29:46



Firmado digitalmente por:
Nombre: JOHANA ASTRID MEDINA PENA
Cédula de ciudadanía: 39620536
Usuario SIIF: MHjmedinap
31/07/2024 5:48:29 p. m.

**FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA****CIUDAD Y FECHA** Yopal Casanare, agosto 12 de 2024. ,**PRESENTADO A:** Johana Astrid Medina Peña, directora SENA regional Casanare.**ORDEN DE VIAJE No:**
57324**FECHA DE INICIO:**
Agosto 05 de 2024.**FECHA DE FINALIZACION:**
Agosto 05 de 2024.**LUGAR A DONDE REALIZÓ
EL DESPLAZAMIENTO****REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**
Centro agro industrial y fortalecimiento
empresarial de Casanare**OTRA : (ciudad)**
Yopal, Nunchia, Yopal**OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:** Ejecutar las actividades de formación técnica del programa Articulación con la Educación Media, ficha 2873024 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS en el municipio de NUNCHIA.**ACTIVIDADES DESARROLLADAS:**

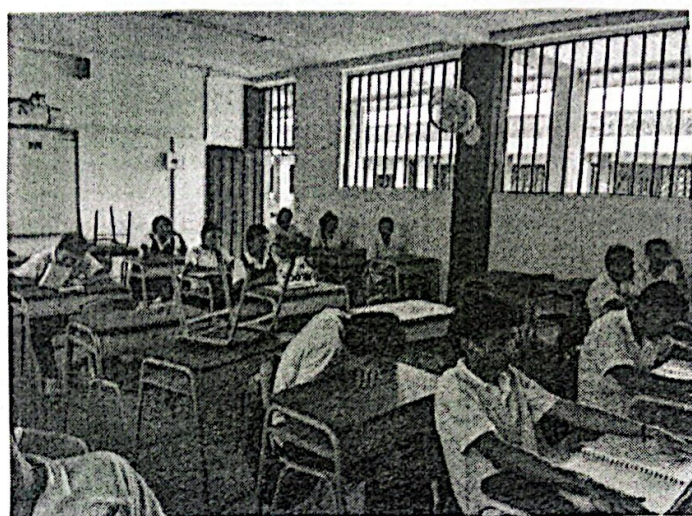
1. Se realizó de manera presencial la socialización de la guía aprendizaje para la competencia: Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa. Orientar formación profesional integral a la ficha No. 2873024 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS. en el municipio de Nunchia, Casanare.

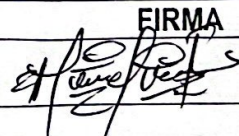
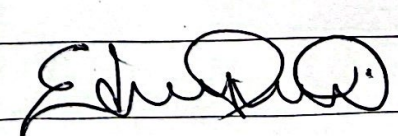
RESULTADOS:

1. Los aprendices participaron interiorizaron activamente en el ambiente de formación sobre la importancia de la contabilidad en nuestro proyecto de la media técnica.
2. Los aprendices realizaron la actividad y pues social y retroalimentada en cada grupo de trabajo.

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

1. Anexo registro fotográfico.
2. Se anexan tiquetes de viaje intermunicipal.



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. No se realizarán más actividades de acompañamiento		
CONCLUSIONES: 1. Se realizó de manera presencial la socialización de la guía aprendizaje para la competencia: Reconocer recursos financieros de acuerdo con metodología y normativa. Orientar formación profesional integral a la ficha No. 2873024 CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS. en el municipio de Nunchia, Casanare.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		FIRMA
Edwin Eliseo Morales Estrada		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador de programas especiales	Edwin Alonso Quintero	

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197 FAX: 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Central

TIQUETE **A 1143**

AGENCIA ORIGEN: **Yopal** DESTINO: **Nonchía**

PASAJERO **TELEFONO**
Edwin Morales **3208031744**

No. INTERNO 1024	FECHA DE SALIDA 05/08/24	DIA 05	MES 08	AÑO 24
No. DE PUESTO 02	HORA DE SALIDA 12:30pm	VALOR INCLUIDO SEGURO \$14.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO

Flota Sugamuxi S.A.
NIT: 891800075-8
AUTOBOY Libertadores
Su Seguridad y Felicidad son Nuestro Compromiso Carrera 12 No. 47-85 Tels: (098) 7702440 - 7702197 FAX: 7703829 - SOGAMOSO - BOYACÁ
Servicio de transporte terrestre intermunicipal de pasajeros a través de su línea Central

TIQUETE **A 1169**

AGENCIA ORIGEN: **Nonchía** DESTINO: **Yopal**

PASAJERO **TELEFONO**
Edwin Morales **3208031744**

No. INTERNO 1032	FECHA DE SALIDA 05/08/24	DIA 05	MES 08	AÑO 24
No. DE PUESTO 06	HORA DE SALIDA 06:30pm	VALOR INCLUIDO SEGURO \$14.000		

ESTE TIQUETE ES VALIDO PARA LA FECHA, HORA EXACTA, VEHICULO, PUESTO Y DESTINO EN EL INDICADOS NO SE DEVOLVERA EL VALOR DEL TIQUETE, EN CASO QUE EL PASAJERO NO ABORDE EL VEHICULO. LOS PASAJEROS QUE VIAJAN EN ESTE VEHICULO VAN AMPARADOS POR PÓLIZA TOMADA POR LA COMPAÑIA DE SEGUROS AUTORIZADA.

SERVICIOS

PASAJEROS - ENVÍOS - ENCOMIENDAS

T 00106 - Orig. OFICINA - 1ra. COP CONDUCTOR - 2da. COP. PASAJERO