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 SANTANDER

DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**25 Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**93485-906283**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ANA ISABEL MARIÑO ROMAN	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	63.362.965	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	aimarino@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	013210869
IP/Nº de contacto:	00	**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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5861643/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**13224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTION DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO PL 10 MESES Y 28 DIAS VR MES $4.885.000

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 19.540.000
Número de pago	**8**			**Valor Total del Contrato:**	$ 53.409.333
Valor Bruto Pago:			**$ 4.885.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.655.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.885.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 718.597	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.603.597**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.777.397**	**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		----------	**4565676567**
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	$ 1.259.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.781.483		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.777.397,00	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 - 8544	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	**$4.885.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañamiento para convocatoria emprendimiento verde. Se realiza fortalecimiento empresarial. Se realiza atención al cliente.

Acompañamiento virtual para convocatoria jóvenes. Orientación en el SENA a aprendices de Sabana de Torres.

Reunión relación de proyectos para entregar.

Reunión virtual con dirección general plataforma fondo emprender y orientación de subir proyectos.

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

ANA ISABEL MARIÑO ROMAN
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO
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
JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO
DIRECTOR REGIONAL A G08

25/09/24 10:43:34 USUARIO: SIC - C.C. 63362965

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63362965
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA ISABEL MARINO ROMAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 24 N 54-41	TELÉFONO:	6122101
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4565676567**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		3			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9990060126

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 312.700	$ 700	$ 313.400
SUBTOTALES:										**$ 312.700**	**$ 700**	**$ 313.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 244.300	$ 0	$ 600	$ 0	$ 244.300	$ 600	$ 0	$ 244.900
SUBTOTALES:													**$ 244.300**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 244.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.200	$ 10.200	$ 100	$ 0	$ 10.300
SUBTOTALES:									**$ 10.200**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES										
																									PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 63362965	MARINO ROMAN ANA SABEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.954.000				NO																230301-PORVENIR	30	$ 1.954.000	$ 312.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 312.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.954.000	$ 244.300	$ 0	$ 244.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.954.000	63362965	$ 10.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 568.600**

Planilla Pagada

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA (En la que se presenta el informe)
Barrancabermeja 26 de agosto

PRESENTADO A: (Nombre del ordenador del gasto y cargo)
ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO

ORDEN DE VIAJE No: 68224	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	14 de agosto	**16 de agosto**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO Sabana de Torres	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION** SANTANDER – CIDT	**OTRA : (ciudad)**

5 entrenamientos para la convocatoria campesina en el municipio de SABANA DE TORRES donde se explica la herramienta que se utilizara en los proyectos campesinos **BJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1 : 14 /08/2024
Desplazamientos ruta de dia: Barrancabermeja- Sabana de Torres.
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: Entrenamientos teoricos y financieros de fondo emprender para la convocatoria campesinos para Fondo Emprender.
Dia 2: 15/08/2024
Reunion con cada uno de los emprendimientos acompañamiento, a elaborar el proyecto, con cada uno de los pasos visitas a algunos emprendimientos en sus lugares pruductivos.
Dia 3: 16/08/2024
Reunion con emprendedores que tiene aun dudas sobre la herramienta del proyecto y reunion con los funcionarios de la alcaldia de Sabana de Torres par la proxima convocatoria de pesca artesanal.

1. Desplazamiento ruta del dia: Sabana de Torres - Barrancabermeja

RESULTADOS:

1.Se capacitaron los emprendedores con la herramienta para la presentación de los proyectos

2.Se realizo reunión con funcionarios de la alcaldía de Sabana de Torres para hablar de la próxima convocatoria Pesca artesanal.

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

1) Equiteques: Transporte terrestre Barrancabermeja Sabana de Torres Barrancabermeja
2) Registro fotografico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Formular convocatoria campesina	**emprendedores**	**25 de septiembre**

2. Convocatoria campesina	**emprendedores**	**25 de septiembre**
CONCLUSIÓNES: **1. Se les dio a conocer la herramienta** **2. Se explico la herramienta para la formulación.**		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Ana Isabel Mariño Román		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**

EVIDENCIAS

1) Equiteques: Transporte terrestre Barrancabermeja Sabana de Torres Barrancabermeja

2) Registro fotografico

EVIDENCIAS

Dia 14 agosto









Dia 15 agosto







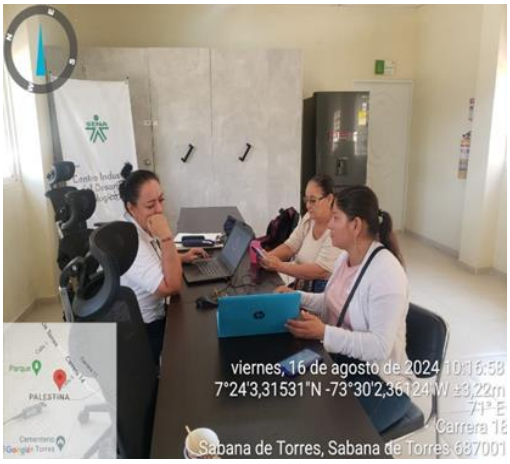



jueves, 15 de agosto de 2024 14:08:33
7°25'22,31429"N -73°28'15,04157"W ±5,36m
100° E


viernes, 16 de agosto de 2024 09:40:11
7°24'3,47198"N -73°30'2,39774"W ±3,22m
195° S
Carrera 18
Sabana de Torres, Sabana de Torres 687001


viernes, 16 de agosto de 2024 09:40:30
7°24'3,38004"N -73°30'2,3161"W ±4,29m
336° NW
Carrera 18
Sabana de Torres, Sabana de Torres 687001


viernes, 16 de agosto de 2024 09:40:42
7°24'3,40243"N -73°30'2,34698"W ±3,22m
107° E
Carrera 18
Sabana de Torres, Sabana de Torres 687001


viernes, 16 de agosto de 2024 10:16:58
7°24'3,31531"N -73°30'2,36124"W ±3,22m
71° E
Carrera 18
Sabana de Torres, Sabana de Torres 687001



LUSITANIA SA
NIT 890200335
TELEFONO 6038875 -
DIRECCION PLAZA DE MERCADO LOCAL 53
--- TIQUETES ---
TBB-101970
FECHA-HORA VENTA: 2024-08-14 06:04:40
FECHA-HORA VIAJE: 2024-08-14 06:30:00
-- ORIGEN/DESTINO -----
BARRANCABERMEJA. SABANA DE TORRES
CEDULA: 63362965
CELULAR:
PASAJERO: ANA ISABEL MARI+O
PUESTO(S):(5)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: 4094 - STQ214
VALOR SEGURO: $0
VALOR TOTAL: $19.000
OBSERVACION:
-------- ORIGINAL PASAJERO -------
AGENCIA: BARRANCABERMEJA OPERACION: 195715
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORO: NESTOR CLAVIJO
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Recuerda que puedes adquirir tus ====
==== tiquetes a traves de nuestra web ====
====WWW.WWW.LUSITANIA.COM====
---------- www.sitrans.com.co ----------
---------- www.sitrans.com.co ----------
CS Escaneado con CamScanner



LUSITANIA SA
NIT 890200335
TELEFONO 6293375 -
DIRECCION CRA 11 N 11-05
--- TIQUETES ---
TST-251220
FECHA-HORA VENTA: 2024-08-16 13:08:29
FECHA-HORA VIAJE: 2024-08-16 13:30:00
-- ORIGEN/DESTINO -----
SABANA DE TORRES. BARRANCABERMEJA
CEDULA: 63362965
CELULAR:
PASAJERO: ANA ISABEL MARI+O
PUESTO(S):(6)
FORMA PAGO: EFECTIVO
VEHICULO: 4036 - SSY298
VALOR SEGURO: $0
VALOR TOTAL: $19.000
OBSERVACION:
-------- ORIGINAL PASAJERO -------
AGENCIA: SABANA DE TORRES OPERACION: 102208
TIPO VENTA: PARA HOY
ELABORO: CAROLINA RAMIREZ
VIGILADO SUPERTRANSPORTE
==== Recuerda que puedes adquirir tus ====
==== tiquetes a traves de nuestra web ====
====WWW.WWW.LUSITANIA.COM====
---------- www.sitrans.com.co ----------
---------- www.sitrans.com.co ----------
CS Escaneado con CamScanner

Dia 16 adosto