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 DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**954310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**42663-373581**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ISABEL CRISTINA GUZMAN LOPEZ	**Banco a consignar:**	BANCO DE OCCIDENTE
Cédula de Ciudadanía	1.061.713.012	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	isaguz0909@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	030912158
IP/Nº de contacto:	3102967341	**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:	5905426/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**18724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5905426 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCI

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.710.600
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 26.987.100
Valor Bruto Pago:	**$ 3.855.300,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 3.855.300

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.855.300	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 184.118	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.039.418**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.693.718**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**4559891839**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.542.120	$ 1.542.120
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 192.800	$ 192.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 246.800	$ 246.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.100	$ 8.100
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%	$ 21.689.120	$ 898.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.350.650		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.693.718,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.599.818,00	
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 - 8560 - CARTAGO	7.200,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	20.197,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,500%
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	**$3.827.903,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVECIENTOS TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

100 horas impartidas como instructora en modalidad presencial y virtual.

Modalidad virtual revisión de evidencias tardías de cada una de las fichas 2879603, 2879604, 2834542, 2834543, 2721359, 2721360, 2721361 y 2721362 con su respectiva retroalimentación de la fase planeación.

En las fichas presenciales 2929796, 2930876, 2980764 y 2931374 se presenta las respectivas guías de aprendizajes y plan de trabajo acerca del conjunto de los números reales y sus propiedades.

En las fichas presenciales 2827725, 2671333, 2685080 se presenta las respectivas guías de aprendizajes y plan de trabajo acerca de áreas y volúmenes de figuras Geométricas.

En el área de física ficha 2690119 se presenta la guía de aprendizaje y plan de trabajo acerca de Movimientos y las leyes de la física

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

ISABEL CRISTINA GUZMAN LOPEZ
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,

JOSE GABRIEL GARAVITO APONTE
INSTRUCTOR G20

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 MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

19/07/24 20:39:22 USUARIO: SIC - C.C. 1061713012

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE PARA PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1061713012
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ISABEL CRISTINA GUZMAN LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CARRERA 15A NO 11B - 39.	TELÉFONO:	3102967
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4559891839**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		4			
ESTADO:		PAGADA			

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL POR PAGAR
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 247.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 247.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	$ 193.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 193.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890303093	CCF56	CCF56-COMFENALCO VALLE	1	$ 31.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 31.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 8.200**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 480.200**

Planilla NO Pagada

Nota: Este soporte no es válido para reclamaciones ante entidades financieras y administradoras.

SENA

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA
Cartago, 25 de junio 2024

PRESENTADO A:
María Margarita Giraldo Atehortúa

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
87924	19 de junio del 2024	19 de junio del 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del Cauca / Centro de tecnología agroindustriales	La Unión

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Impartir formación de la FICHA: 2931374 Construcción, Mantenimiento y Reparación de Estructuras en Guadua

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Búsqueda sobre las Matemáticas y la Construcción, reparación de estructuras en Guadua – Cinco links con sus respectivas descripciones y etiquetas en Diigo.
2. Exposición acerca de la importancia de las matemáticas y el mundo que nos rodea.

RESULTADOS:

1. Resuelve problemas de eventos reales acerca del uso de las matemáticas en construcciones en Guadua.

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

1. Fotografía
2. Lista de asistencia
3. Tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
FICHA: 2931374 Construcción, Mantenimiento y Reparación de Estructuras en Guadua.	Aprendices FICHA: 2931374	19 de junio del 2024

CONCLUSIÓNES:
Se realiza un trabajo colaborativo usando herramienta computacional para exponer acerca de la importancia de las matemáticas y su utilidad en las construcciones en Guadua.

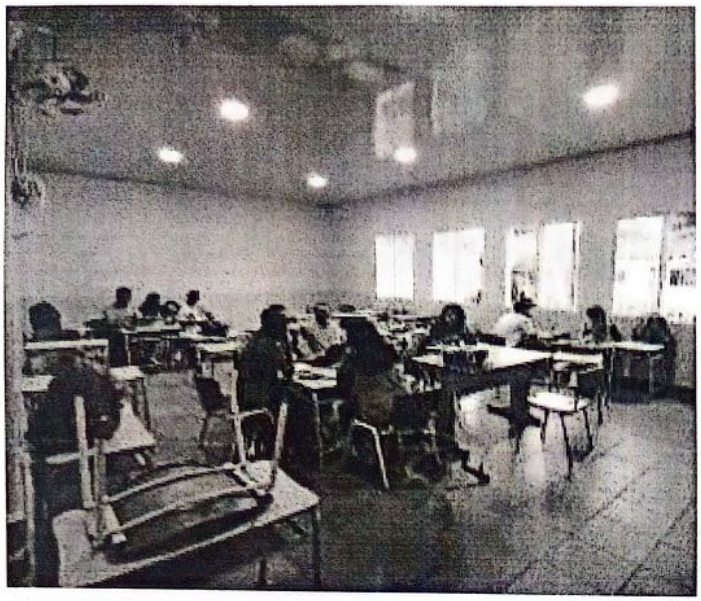
DATOS DEL CONTRATISTA

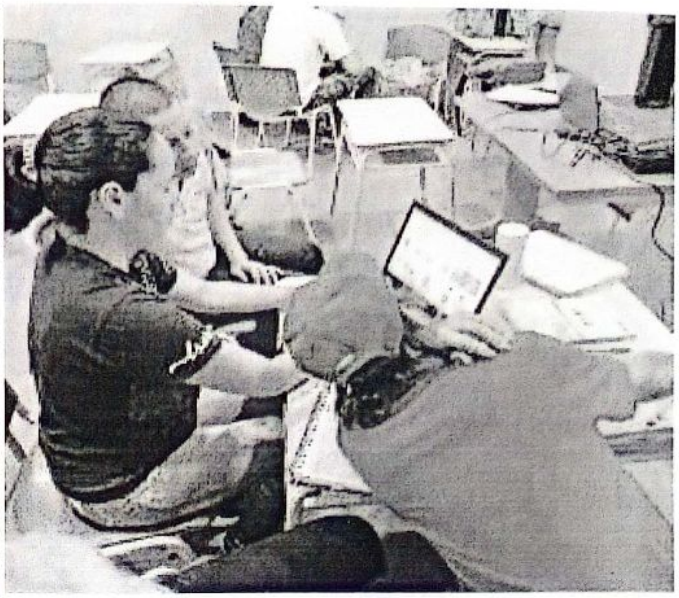
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA
Isabel Cristina Guzmán López	Isabel Guzmán

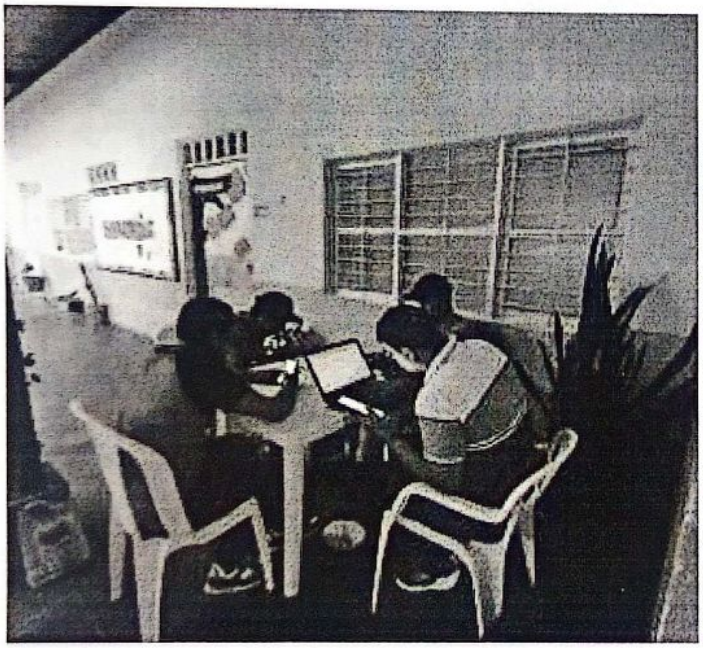
VISTO BUENO SUPERVISOR

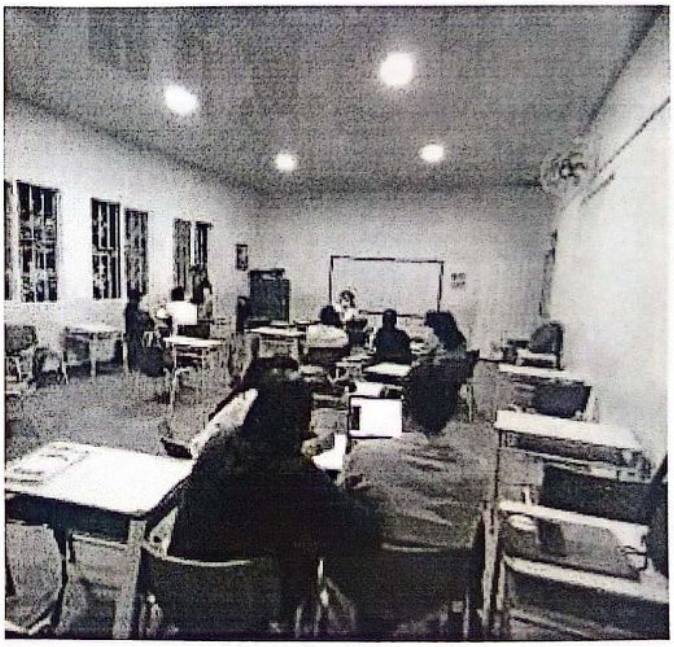
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinador Académico	José Gabriel Garavito	

Powered by CamScanner





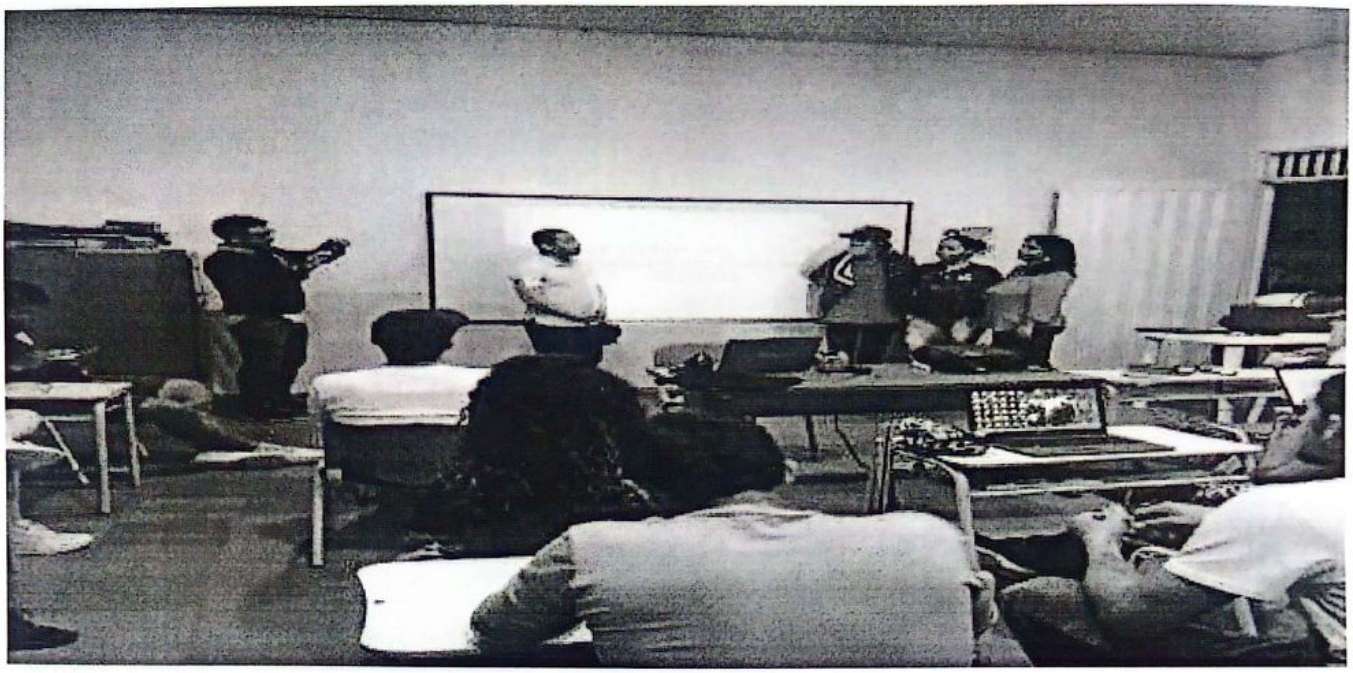


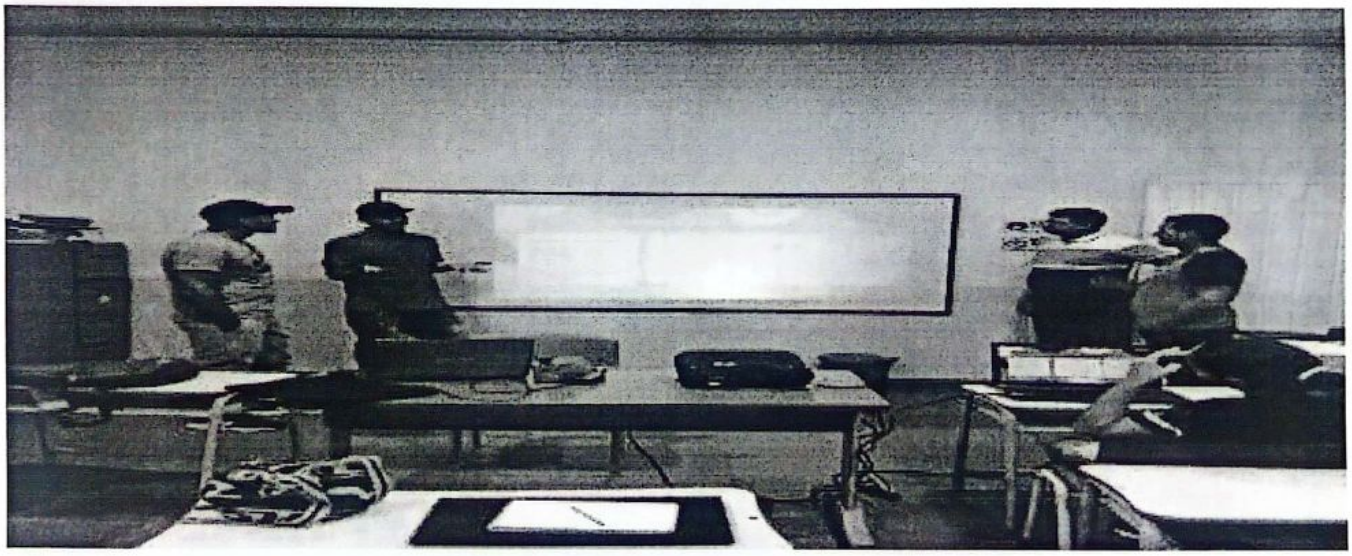


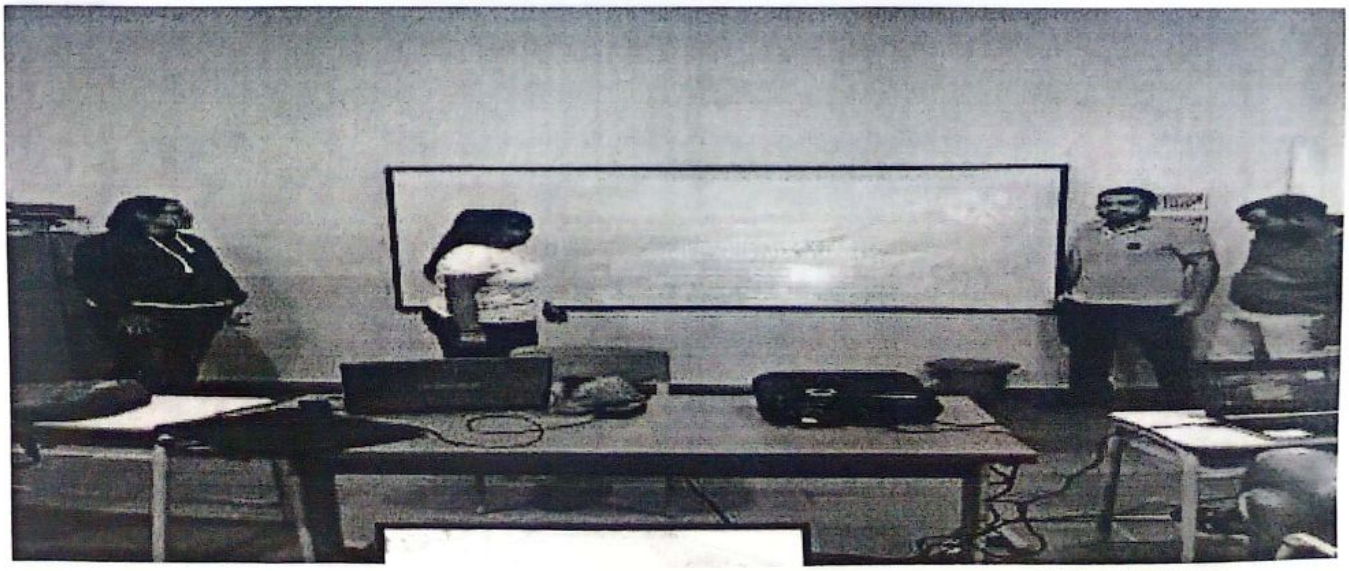




Powered by CamScanner







Powered by CamScanner

	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha:
	DOCUMENTO DE APOYO	Co

CÓDIGO DE FICHA:		2931374		PROGRAMA DE FORMACIÓN:			Técnico en construcción estructuras en g					
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		ISABEL CRISTINA GUZMÁN										
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA										
		27/05/2024	19/06/24									
1	EDWAR MAURICIO GALLÓN LOPEZ											
2	PAOLA ANDREA BEDOYA DAVILA											
3	MARTIN ALONSO RAMIREZ CASTAÑO											
4	ADELAIDA GARCÍA MONSALVE											
5	MIGUEL ANGEL BEDOYA MARIN											
6	ALEXANDER MORALES RODRIGUEZ											
7	SEBASTIAN LEDESMA TAMAYO											
8	JHOM FREDY LOPEZ											
9	SANTOS ADRIAN CASTAÑO											
10	ADRIANA IMPATÁ CEBALLOS											
11	EUGENIO SOTO HERNANDEZ											
12	JAIME ALBERTO GOMEZ GARCIA											
13	MARIO DE JESUS MUÑOZ ZAPATA											
14	DAVID FERNANDO GARCIA											
15	JAIVER VALENCIA											
16	FERNANDO MARTINEZ LOPEZ											
17	ANGEL ESTEBAN GARCIA FERNANDEZ											
18	EDGAR DANIEL CHURI MONCADA											
19	DANIELA QUINTERO HENAO											
20	GUSTAVO ADOLFO ZULETA OSPINA											
21	JULIO CESAR GIRON HENAO											
22	LINA MARCELA RAMIREZ VERGARA											
23	MARIA ALEJANDRA MESA MONDRAGON											
24	SANDRA LORENA RAMIREZ VERGARA											
25	SINDY MAHINURY MENDEZ AVILA											
26	KEVIN ANDRES RODRIGUEZ DUQUE											
27	ANDERSON MAURICIO ~~RODRIGUEZ DUQUE~~											
28												
29												
30												
31												

Isabel Guzman

FIRMA DEL INSTRUCTOR

Powered by CamScanner

TRANS ANDINA

NIT 891900968

TELEFONO 3176803591 -

DIRECCION CLL 1 0 3 114 PARQUE SAN FRANCISCO

--- TIQUETES ---

TCR-89142

FECHA-HORA VENTA: 2024-06-19 15:19:38

FECHA-HORA VIAJE: 2024-06-19 15:30:00

-- ORIGEN/DESTINO -----

CARTAGO. LA UNION

CEDULA: 1061713012

CELULAR: 3102967341

PASAJERO: ISABEL CRISTINA GUZM

PUESTO(S):(4)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO: M52 - ZNK390

RUTA: CARTAGO - LA UNION

POLIZA RCC: 31101000186

LA EQUIDAD NIT-860028415

POLIZA RCE: 33061000522

LA EQUIDAD NIT-860028415

SOAT: 4308005197090

SEGUROS DEL ESTADO S.A. SEGUROS GENERALES NIT-8
60009578

VALOR SEGURO: $0

VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:

-------- ORIGINAL PASAJERO -------

AGENCIA: CARTAGO OPERACION: 250193

TIPO VENTA: PARA HOY

ELABORO: MARTHA CECILIA RENGIFO ROJAS

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

==== Recuerda que puedes adquirir tus ====

==== tiquetes a traves de nuestra web ====

====WWW.WWW.COTRASAN.COM====

---------- www.sitrans.com.co ----------

---------- www.sitrans.com.co ----------

TRANS ANDINA

NIT 891900968

TELEFONO 3176803591 -

DIRECCION CLL 1 0 3 114 PARQUE SAN FRANCISCO

--- TIQUETES ---

TCR-89143

FECHA-HORA VENTA: 2024-06-19 15:19:38

FECHA-HORA VIAJE:

-- ORIGEN/DESTINO --_

LA UNION. CARTAGO

CEDULA: 1061713012

CELULAR: 3102967341

PASAJERO: ISABEL CRISTINA GUZM

PUESTO(S):(4)

FORMA PAGO: EFECTIVO

VEHICULO:

RUTA:

POLIZA RCC:

NIT-

POLIZA RCE:

NIT-

SOAT:

NIT-

VALOR SEGURO: $0

VALOR TOTAL: $12.300

OBSERVACION:

------- ORIGINAL PASAJERO -------

AGENCIA: CARTAGO OPERACION:

TIPO VENTA: FECHA ADVE

ELABORO: MARTHA CECILIA RENGIFO ROJAS

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

==== Recuerda que puedes adquirir tus ====

==== tiquetes a traves de nuestra web ====

====WWW.WWW.COTRASAN.COM====

---------- www.sitrans.com.co ----------

---------- www.sitrans.com.co ----------

La Andina Trans Andina TIQUETE IDA Y REGRESO

La Andina Trans Andina TIQUETE IDA Y REGRESO

Powered by CamScanner

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 6 de junio de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	87924	**Fecha Solicitud**	2024-06-06	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-954310 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-06-06	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR PROGRAMA REGULAR			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2824	**Dependencia Solicitante**		954345 CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-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	N°. 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
ISABEL CRISTINA GUZMAN LOPEZ	CC: 1061713012	INSTRUCTOR PROGRAMA REGULAR	Autorizada	2024-06-19	2024-06-19	VALLE / CARTAGO	VALLE / LA UNION	0,5	No	50	0,5	3.855.300,00	219.792,00	109.896,00	74.222,00	184.118,00	CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 19-6-24 FORMACION ETAPA LECTIVA, FICHA, 2931374PROGRAMA FORMACION TECNICO EN CONTRUCCION ESTRUCTURAS EN GUADUA
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**74.222,00**	**184.118,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-LA UNIÓN-CARTAGO 19-6-24 FORMACION ETAPA LECTIVA, FICHA, 2931374PROGRAMA FORMACION TECNICO EN CONTRUCCION ESTRUCTURAS EN GUADUA

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	41885650	Nombre:	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES - 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: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/06/06 17:50:50 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

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

Usuario que Genera Reporte:	MHmgiraldo	MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-954310	CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	jueves, 6 de junio de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	ANA MARIA OROZCO MESA	Fecha Verificación:	06/06/2024 17:11:41

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
6/06/2024 5:51:04 p. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.