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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**77720-355555**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	STEPHANNY SALOMÉ HEKEMM HEKEMM	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.053.835.360	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	sshekemm@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	084200086878
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	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:	5883969/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5883969 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 9.675.347
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.789.462
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5.209.802

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 109.896	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.575.441**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.042.941**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**30966240**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.042.941,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.066.341,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	4.575.441,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8560 - CARTAGO	8.133,00	0,200%
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		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Pro-UCEVA	22.877,00	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	$ 1.014.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.621.375					
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$4.434.535,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO

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

STEPHANNY SALOMÉ HEKEMM HEKEMM
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
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)

01/11/24 16:40:57 USUARIO: SIC - C.C. 1053835360

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1053835360 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	285.800	0	285.800
Período salud:	2024-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	223.300	0	223.300
Planilla Nro.:	30966240 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.400	0	9.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-10-10	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	973287169	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 518.500

PAGADO

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, 17 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	152124	**Fecha Solicitud**	2024-10-16	**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.**	2024-10-17	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos** NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3524	**Dependencia Solicitante**	954311 INTEGRACION CON LA MEDIS-VALLE
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**	-

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
STEPHANY SALOME HEKEMM ECHEVERRY	CC: 1053835360	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-10-25	2024-10-25	VALLE / CARTAGO	VALLE / ZARZAL	0,5	No	50	0,5	3.855.300,00	219.792,00	109.896,00	0,00	109.896,00	CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO 26-10-24 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORICA Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904457
											Totales Solicitud de Comisión			**109.896,00**	**0,00**	**109.896,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ZARZAL-CARTAGO 26-10-24 DAR FORMACION PRESENCIAL, TEORICA Y PRACTICAS A LOS APRENDICES DE ARTICULACION CON LA MEDIA EN LAS FICHAS 2904457

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: 2024/10/17 10:52:48 -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, 17 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	17/10/2024 10:21:02

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
17/10/2024 10:53:12 a. 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.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Cartago Valle, 29 de Octubre de 2024

PRESENTADO A: María Margarita Giraldo Atehortúa, Subdirector del Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No: 152124	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
	25 de octubre de 2024	**25 de octubre de 2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Institución Educativa Simón Bolívar	**Zarzal**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

Asistir a la formación presencial integral, teórica y practicas con los aprendices de articulación con la media en la ficha 2904457 que se realizó el día 29 de Octubre de 2024, municipio Zarzal.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Impartir formación profesional integral con los aprendices de la ficha **2904457**
2. Realizar actividades propias de la formación etapa productiva
3. Etapa de Planeación, Actividades de repaso, actividades de la guía.

RESULTADOS:

1. **Se verifica que los aprendices este en la etapa productiva de la ficha 2904457**
2. **Se realizan actividades de la fase de Planeación con base en el programa técnico.**

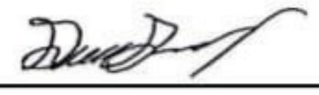
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. **Lista de asistencia.**
2. **Registro fotográfico**

Sin soporte de tiquetes

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación profesional ficha **2904457**	**Salome Hekemm Echeverry**	**25 de octubre de 2024**
2. Impartir Formación Profesional Ficha 2904457-Proyecto productivo	**Salome Hekemm Echeverry**	**25 de octubre de 2024**
4. Impartir formación profesional integral con los aprendices de la ficha **2904457** 5. Realizar actividades propias de la formación etapa productiva **6.** Etapa de Planeación, Actividades de repaso, actividades de la guía.		

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Salome Hekemm Echeverry		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Jhon Jairo Alzate	

		Versión: 9
		Fecha: 15 de marzo de 2017
		Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2904457		PROGRAMA DE FORMACIÓN:		TECNICO EN OPERACIÓN TURISTICA LOCAL		
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		SALOMÉ HEKEMM ECHEVERRY				
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA				
		4/10/2024	18/10/2024	25/10/2024	1/11/2024	
		Viernes	Viernes	Viernes	Viernes	
1	ALEJANDRO BEDOYA MENDEZ	Alejandro	Alejandro	Alejandro	Cuento V.D	
2	CAMILO VELASQUEZ DELGADILLO					
3	DALIANA VILLALBA ARANGO VILLALBA ARANGO	Dali	Dali	Dali	Dali	
4	DULCE MARIA ARANA DIAZ					
5	EDDIE SANTIAGO ROMERO DOSMAN	Vun.	Vun.			
6	HADINSON ANDRES MEZA VALENCIA					
7	JOSE DAVID LOPEZ ASPRILLA					
8	KEYLIN TALIANA RAMIREZ MONTOYA	Keylin Ramirez	Keylin Ramirez	Keylin Ramira	Keylin R.	
9	LAURA SOFIA ORTIZ DIAZ		Laura Sofia O.		Laura Sofia	
10	MAICKEL ALEXANDER TUA ALBORNOZ					
11	MARIA DEL MAR VELEZ RUIZ	M.D.V.	Maria Del mar V.		Maria del mar V	
12	MARIANA ESCARRIA LOAIZA	Maria E.	Mariana E.	Mariana E.	Mariana E.	
13	MARIANA OCHOA PRIETO	Mariana O.	Mariana O.	Mariana O.	Mariana O.	
14	MARIANA TORRES DURANGO				Mariana T.	
15	MARIS ARIANA SOFIA JUTINICO OQUENDO					
16	MELANY RODRIGUEZ BEDOYA	Melany	Melany			
17	NIKOL SOFIA PEREIRA QUINTERO	N. Sofia Pereira	N. Sofia Pereira	Nikol sofia P.		
18	VALERIA ERAZO OCHOA					
19	VALERY CORTES VILLA					
20	VALERY SOFIA DUARTE FORERO					
21	VERONICA CASTANEDA MAZO	Verónica C	Veronica C	Veronica C.		
22		Alejandro	Alejandro	Alejandro		
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
32						
33						
34						
35						
36						
37						
38						
39						

FIRMA DEL INSTRUCTOR


Vive el Viale
Viaja la Vida.



