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 AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE

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

Código Regional	**76**
Código Centro	**912410**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**00519-474276**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HENNY ALEXANDRA LENIS NAVIA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.116.252.263	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hlenisn@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24052347511
IP/Nº de contacto:	3137450408	**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:	5847155/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**27624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FPI COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, A DISTANCIA Y/O VIRTUAL EN CUALQUIER PROGRAMA DE LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.954.060
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.143.965
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.488.515

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 191.817	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.657.362**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.097.562**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**31301365**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
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	$ 1.032.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.020.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.097.562,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.657.362,00	
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 - 8523 - GUADALAJARA D	13.972,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.287,00	0,500%
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	**$4.428.286,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ver informe de ejecución contractual mes de noviembre de 2024, Sofia Plus.

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

HENNY ALEXANDRA LENIS NAVIA
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,

LILIANA URRIAGO FONTAL
INSTRUCTOR

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
ALBETH MARTINEZ VALENCIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

RAZÓN SOCIAL :	HENNY ALEXANDRA LENIS NAVIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1116252263
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-11-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-11-18
FECHA DE PAGO:	2024-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-10
PERÍODO SALUD:	2024-10
NÚMERO PLANILLA:	31301365
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31301365
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS018	805001157	SOS-EPS	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	$ 18.700	$ 18.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.800	$ 527.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/12/2024

	Versión: 03
	Código: GTH-F-090

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA								
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA					25/10/2024			
NOMBRES Y APELLIDOS					**IDENTIFICACIÓN:**			
Henny Alexandra Lenis Navia					**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1116252263**
CONTRATO	**No.**	N° CO1.PCCNTR. 5847155	**AÑO**	2024	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	10	12	2024
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestación de servicios de carácter temporal orientando formación profesional integral como instructor Sena a través de acciones regulares en las modalidades presencial y/a distancia en los diferentes niveles de formación del Centro Agropecuario de Buga.							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	Albeth Martinez Valencia				**CARGO**	Subdirector (E)		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	Liliana Urriago Fontal				**CARGO**	Instructor		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO								
RUTA	**Buga-Manizales-Manizalez-Buga**							
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Valle_del_Cauca				**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agropecuario de Buga**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Valle_del_Cauca			**ENTIDAD O EMPRESA:**	Direccion Regoinal Valle		**CONTACTO**	N/A
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	12	11	2024	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	12	11	2024	
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	Participar en actividades asociadas a la Ejecución de la Formación Profesional Integral, relizando el proceso de documentación para la autoevaluación del programa de Formación de gestión documental del Centro Agropecuario de Buga.							

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	M. Participar en diferentes actividades asociadas a la Ejecución de la Formación Profesional Integral, tales como: Realizar procesos de Documentación de programas para obtención de registros calificados y autoevaluación de los programas de Formación de diferentes niveles de formación, acompañamiento en actividades gestadas por el área de Bienestar al aprendiz, como socialización de portafolios de servicios, ferias vocacionales, actividades de esparcimiento, trabajo en equipo entre otras"
2	
3	

AGENDA

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)

Día 1 : 12/11/2024

Desplazamientos ruta de ida: Buga - Ginebra

Medio de transporte: terrestre, valor tiquete 7000 pesos

Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Participar en actividades asociadas a la Ejecución de la Formación Profesional Integral, relizando el proceso de documentación para la autoevaluación del programa de Formación de gestión documental del Centro Agropecuario de Buga.

Desplazamientos Internos: N/A

Desplazamientos Ruta de regreso: Ginebra - Buga

Medio de transporte: terrestre, valor tiquete 7000 pesos

FIRMA ORDENADOR DE GASTO:	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :**	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ALBETH MARTINEZ VALENCIA Firmado digitalmente por ALBETH MARTINEZ VALENCIA Fecha: 2024.10.29 16:45:28 -05'00'		Henny A. Lenis Navia
Nombres y Apellidos: **Albeth Martínez Valencia**	**Nombres y Apellidos:** **Liliana Urriago**	
Cargo: **Subdirector (E) - Centro Agropecuario de Buga**	**Cargo:** **Coordinacion comercio y servicios**	**Nombres y Apellidos** **Henny Alexandra Lenis Navia**

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsgonzale	SULDERY GONZALEZ AGUIRRE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2024-11-05-10:11 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2424 de fecha 2024-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	403824	**Fecha Registro:**	2024-11-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	191.817,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	191.817,00	**Saldo x Obligar:**	191.817,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	1116252263	**Razón Social:**	HENNY ALEXANDRA LENIS NAVIA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24052347511	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	14897229	**Nombre:**	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	Si	**Núm. Solicitud de Comisión:**	**271324**	**Número:**	OV NO. 271324	**Tipo:**	SOLICITUD	**Fecha:**	2024-11-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912445 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		191.817,00	0,00		
					Total:	191.817,00	0,00	191.817,00	191.817,00

Objeto:	VIATICOS FORMACIÓN: OV No.271324, ginebra 12 NOVIEMBRE /2024, Participar en actividades asociadas a la Ejecución de la FPI, relizando el proceso de documentacion autoevaluacion programa de Formacion de gestion documental del CAB

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-04	191.817,00	191.817,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Alejandro Amezquita Marin
Coordinador Administrativo CAB

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: Guadalajara de Buga, 12 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martinez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
403824	12-11-2024	12-11-2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Ginebra	Valle del Cauca	Ginebra

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:
Participar en actividades asociadas a la Ejecución de la Formación Profesional Integral, realizando el proceso de documentación para la autoevaluación del programa de Formación de gestión documental del Centro Agropecuario de Buga.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Día 1: 12/11/2024
Desplazamientos ruta de ida: Buga – Ginebra
Medio de transporte: terrestre
Actividades a ejecutar: 08:00 am a 05:00 pm – Participar en actividades asociadas a la Ejecución de la Formación Profesional Integral, realizando el proceso de documentación para la autoevaluación del programa de Formación de gestión documental del Centro Agropecuario de Buga.
Desplazamientos Internos: N/A
Desplazamientos Ruta de regreso: Buga - Ginebra

RESULTADOS:

1. Avanzar en la documentación del programa de Formación gestión documental, para la respectiva autoevaluación, la cual se subió al repositorio habilitado para dicha actividad.

EVIDENCIAS O SOPORTES:

1. Registro de asistencia, fotografías.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. N/A	N/A	N/A

2. N/A	**N/A**	**N/A**

CONCLUSIONES:

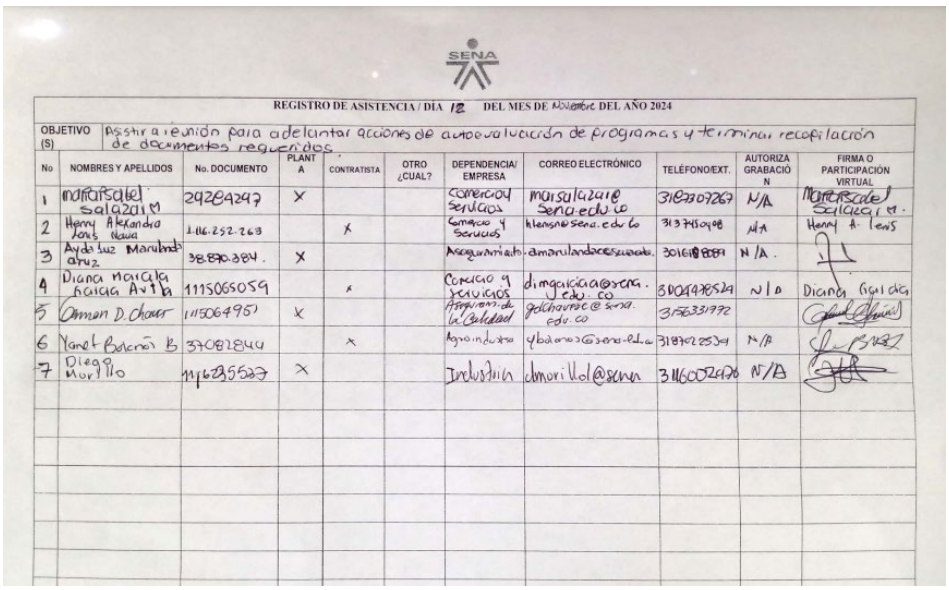
La participación al encuentro para desarrollar actividades enfocadas al proceso de documentación para la autoevaluación del programa de Formación de gestión documental, logro un avance significativo frente a los puntos requeridos, tales como aspectos curriculares, organización actividades académicas, investigación relación con el sector externo, medios educativos, infraestructura y tecnología.

DATOS DEL CONTRATISTA	
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Henny Alexandra Lenis Navia	Henny A. Lenis Navia

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
LILIANA URRIAGO FONTAL	Coordinadora académica comercio y servicios	

Adjunto evidencias.

Reporte de asistencia:



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 12 DEL MES DE Noviembre DEL AÑO 2024

OBJETIVO (S): Asistir a reunión para adelantar acciones de autoevaluación de programas y terminar recopilación de documentos requeridos.

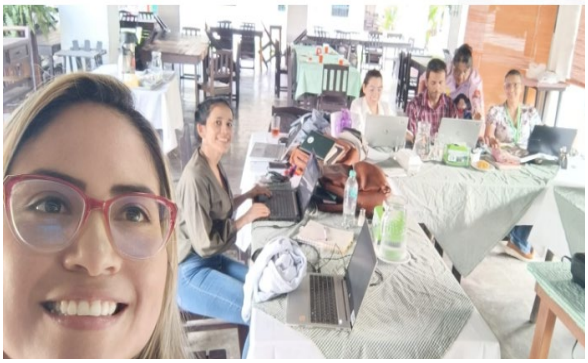
No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Marisabel Salazar M	29284247	X			Comercio y Servicios	marisabel2411@sena.edu.co	3183307267	N/A	Marisabel Salazar M.
2	Henny Alexandra Lenis Navia	1.116.252.269		X		Comercio y Servicios	hlenis@sena.edu.co	3137450908	N/A	Henny A. Lenis
3	Aydé Luz Maruland Cruz	38.870.384.	X			Aseguramiento	amarulandacc@sena.	3016188881	N/A.	
4	Diana Marcela Ariza Avila	1115065059		X		Comercio y Servicios	dmgaviria@sena.edu.co	3104478524	N/A	Diana Gaviria
5	Osman D. Chaux	11506495)	X			Aseguram. de la Calidad	gelchaux@sena.edu.co	3152331972		
6	Yanet Bolaños B	37082844		X		Agro-industria	ybolanos@sena.edu.co	3187422534	N/A	
7	Diego Murillo	1116235527	X			Industria	dmurillol@sena	3116002476	N/A	

Fotografías



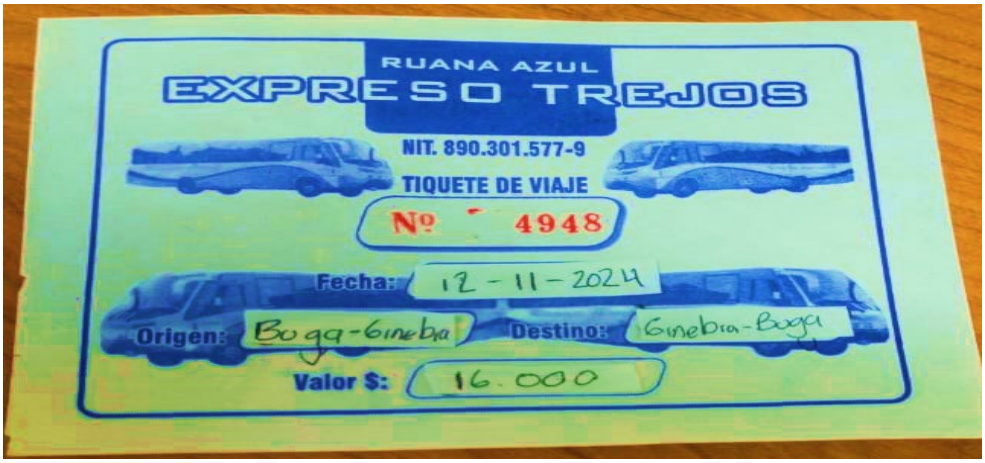











RUANA AZUL
EXPRESO TREJOS
NIT. 890.301.577-9
TIQUETE DE VIAJE
Nº 4948
Fecha: 12-11-2024
Origen: Bogg-Ginebra
Destino: Ginebra-Bogg
Valor $: 16.000