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	**26115-505205**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL ANGEL MARTINEZ NIÑO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	1.143.860.914	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mamartinezn@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	458867124
IP/Nº de contacto:	3135804976	**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:	5772023/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA EN EL PROGRAMA DE AEM EN LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CONVENIO CON LA REGIONAL VALLE Y ATENDIDOS POR EL CAB 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.698.318
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 46.888.223
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.232.773

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 247.882	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.713.427**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.139.627**	**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		----------	**9476611481**
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	$ 1.046.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.838.872		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.139.627,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.713.427,00	
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	14.140,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	23.567,00	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	**$4.427.838,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial

Anexo planilla pago de seguridad social para el mes de octubre 2024

Se anexa legalización de viaticos noviembre.

Adjunto informe contractual del mes de noviembre 2024

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

MIGUEL ANGEL MARTINEZ NIÑO
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,

HECTOR HERNAN LOPEZ MENDEZ
INSTRUCTOR G08

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)

14/11/24 21:05:56 USUARIO: SIC - C.C. 1143860914

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143860914		MARTINEZ NIÑO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 14 # 2 - 33	CALI-VALLE	4873041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1016563192	9476611481	I	2024/11/06	2024/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$538,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$10,800			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$538,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$10,800			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$538,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$10,800			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$538,600
1	CC	1143860914	MARTINEZ MIGUEL	23030 1	30	$1,786,218	$285,800	EPS012	30	$1,786,218	$223,300	CCF57	30	$1,786,218	$10,800	14-23	30	$1,786,218	1.044%	$18,700	30	$0	$0	No	$538,600
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$10,800			$1,786,218		$18,700		$0	$0		$538,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143860914		MARTINEZ NIÑO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 14 # 2 - 33	CALI-VALLE	4873041	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1016563192	9476611481	I	2024/11/06	2024/10/31	BANCO DE BOGOTA	0	$538,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,700	$0	$0	$18,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,700	$0	$0	$18,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$538,600**	**$0**	**$0**	**$538,600**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Guadalajara de Buga, 10 de noviembre de 2024

PRESENTADO A: Albeth Martínez Valencia

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
261724	05 de noviembre de 2024	05 de noviembre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: (ciudad)**
Buga_ Cali _Buga	Valle/ Centro Agropecuario de Buga	

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir FPI en la Institución Educativa La Leonera de la ciudad de Cali, Corregimiento La Leonera, en el TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS ficha 2918682.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. **Día 1 : 05/11/2024**
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la ficha 2918682
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga
   Desplazamientos ruta de ida: Buga-Cali Medio de transporte: terrestre
   Actividades ejecutadas: 08:00 am a 05:00 pm – Impartir formación en la ficha 2918682
   Desplazamientos Ruta de regreso: Cali-Buga
   Observaciones: se liquida gastos de transporte intermunicipal

RESULTADOS:

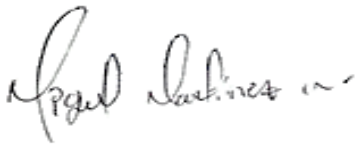
1. Sembrar cultivos aplicando criterios técnicos
2. Manejar cultivos con Criterios técnicos
3. Cosechar productos según normatividad técnica.

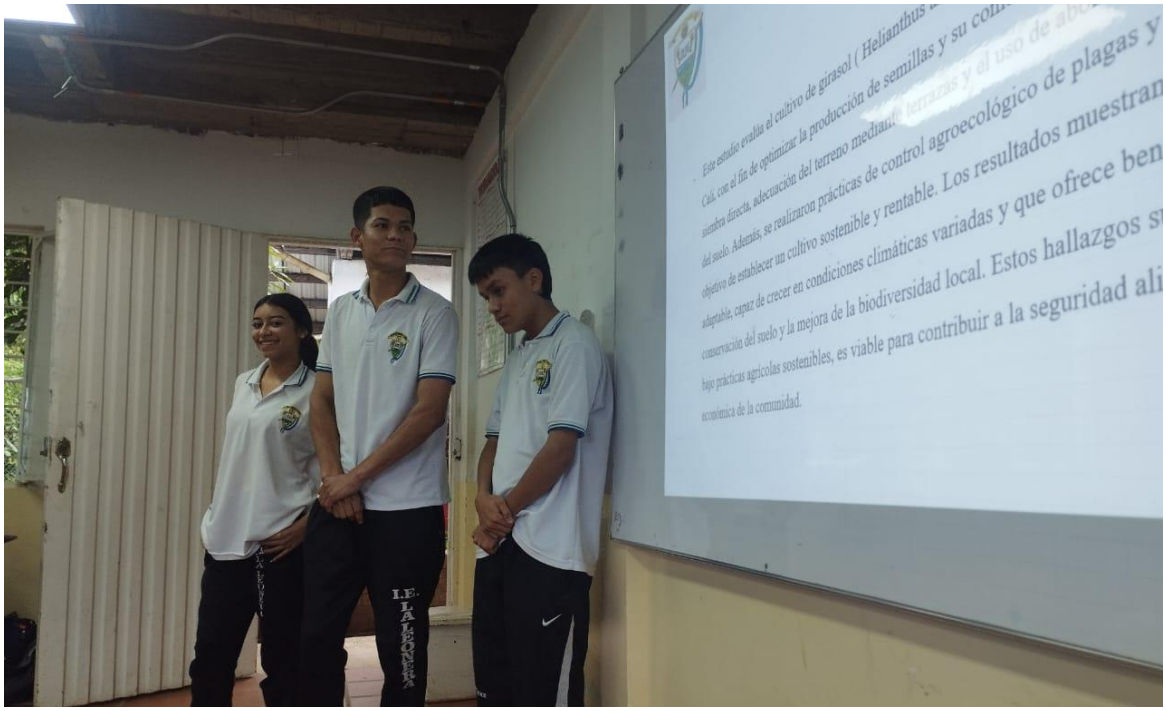
EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

1. Registro Fotográfico IE La Leonera _ Listado de Asistencia_tiquetes

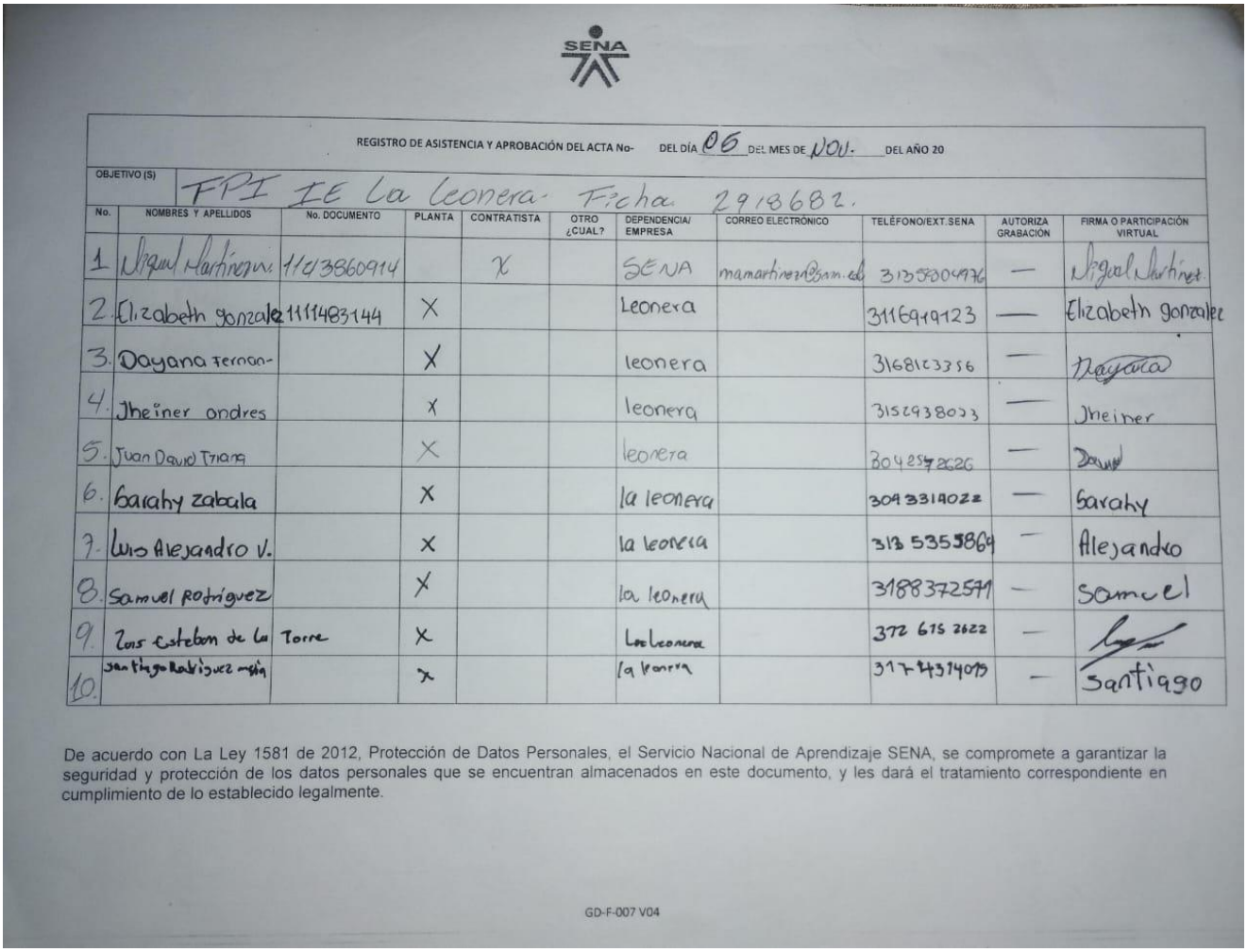
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Riego de los cultivos día de por medio	Aprendices	08 de noviembre 2024
2. Cosecha de productos	Aprendices	15 de noviembre 2024

CONCLUSIÓNES: **1.** Se evidencia el compromiso y aceptación por parte de los aprendices frente a la formación SENA, la metodología y el área de formación. **2.** Se promueve la activación de las unidades productivas al interior de la IE, en pro de la generación de fondos y conocimientos propios para los aprendices.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
MIGUEL ÁNGEL MARTÍNEZ NIÑO		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	Héctor Hernán López Méndez	


Este estudio evalúa el cultivo de girasol (Helianthus
Cali, con el fin de optimizar la producción de semillas y su
siembra directa, adecuación del terreno mediante terrazas y el uso de
del suelo. Además, se realizaron prácticas de control agroecológico de plagas y
objetivo de establecer un cultivo sostenible y rentable. Los resultados muestran
adaptable, capaz de crecer en condiciones climáticas variadas y que ofrece ben
conservación del suelo y la mejora de la biodiversidad local. Estos hallazgos s
bajo prácticas agrícolas sostenibles, es viable para contribuir a la seguridad ali
económica de la comunidad.
I.E. LA LEONERA


RESULTADOS DE SOSTENIBILIDAD
Económica



REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- DEL DÍA 06 DEL MES DE NOV. DEL AÑO 20

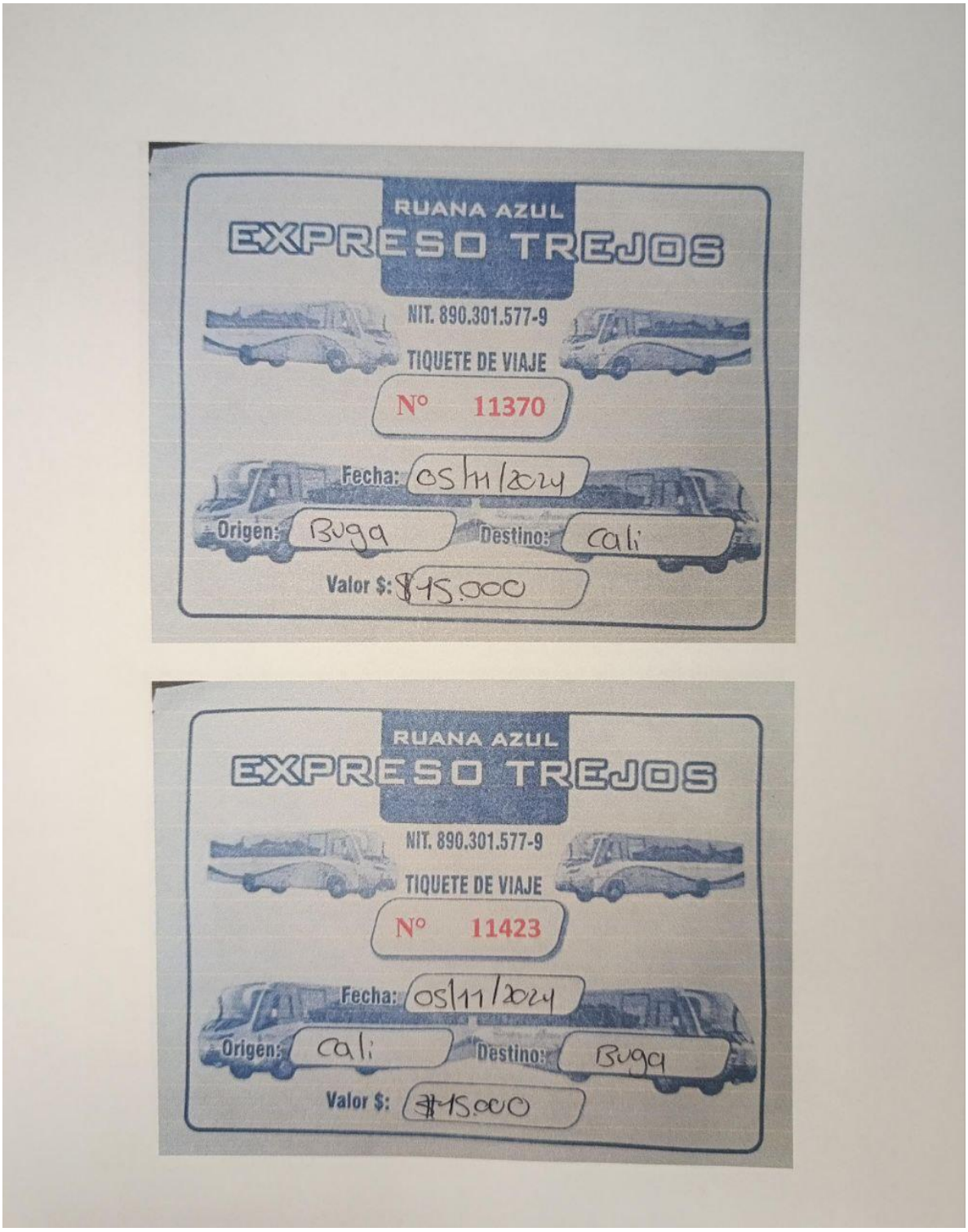
OBJETIVO (S): FPI IE La Leonera Ficha 2918682.

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Nigual Martinez	1103860914		X		SENA	mamartinez@sena.edu	3135304976	—	Nigual Martinez
2	Elizabeth gonzalez	1111483144	X			Leonera		3116919123	—	Elizabeth gonzalez
3	Dayana Fernan-		X			leonera		3168123356	—	Dayana
4	Jheiner ondres		X			leonera		3152938033	—	Jheiner
5	Juan David Triana		X			leonera		3042547626	—	David
6	Garahy zabala		X			la leonera		3093314022	—	Garahy
7	Luis Alejandro V.		X			la leonera		313 5353869	—	Alejandro
8	Samuel Rodriguez		X			la leonera		3188372591	—	Samuel
9	Luis Esteban de la	Torre	X			La Leonera		372 615 2622	—	
10	Santiago Rodriguez mejia		X			la leonera		317 4314079	—	Santiago

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GD-F-007 V04

Tiquetes de viaje



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

Usuario que Genera Reporte:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	261724	**Fecha Solicitud**	2024-10-27	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-076-912410 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2024-10-28	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	INSTRUCTOR ARTICULACION			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	2624	**Dependencia Solicitante**		912411 CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA- 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**		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
MIGUEL ANGEL MARTINEZ NIÑO	CC: 1143860914	CONTRATISTA-Instructor Articulación	Autorizada	2024-11-05	2024-11-05	VALLE / BUGA	VALLE / CALI	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	336.520,00	168.260,00	79.622,00	247.882,00	VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en sistemas agropecuarios ecologicos en la Ficha 2918682
											Totales Solicitud de Comisión			**168.260,00**	**79.622,00**	**247.882,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION Impartir FPI en el programa Tecnico en sistemas agropecuarios ecologicos en la Ficha 2918682

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	14897229	Nombre:	ALBETH MARTINEZ VALENCIA	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA - 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: 554082733637466296B
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2024/10/28 08:30:25 -05:00

Firma Responsable

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:	MHamartinv	ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-076-912410	CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE
Fecha y Hora Generación Reporte:	lunes, 28 de octubre de 2024	

Verificado Por:	ELIZBETH SANCHEZ CEBALLOS	Fecha Verificación:	28/10/2024 8:05:31

Firmado digitalmente por:
Nombre: ALBETH MARTINEZ VALENCIA
Cédula de ciudadanía: 14897229
Usuario SIIF: MHamartinv
28/10/2024 8:30:45 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.