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	**93103-914014**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUZ DARY MONTENEGRO OSPINA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	66.728.423	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	luzdarmon@gmail.com	**Número de Cuenta:**	24099462750
IP/Nº de contacto:	23609	**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:	5883448/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5883448 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 CENTR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 5.209.802
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.789.462
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 744.257

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 126.195	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.591.740**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.055.240**	**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		----------	**8381207649**
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 I		$ 9.400	$ 9.400
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	$ 1.018.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.567.900		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.055.240,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.082.640,00	
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	8.165,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-UCEVA	22.959,00	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	**$4.434.421,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral

Atender la formación de aprendices en el área específica del respectivo programa de formación, en las fases o módulos establecidos

Orientar y apoyar a los Aprendices en el desarrollo de proyectos formativos y/o productivos en las respectivas etapas de la formación

Apoyar los procesos de planeación de la oferta formativa de las actividades relacionadas con la formación profesional integral

Desarrollar todas sus obligaciones contractuales conforme los procesos, procedimientos y formatos del SIGA.

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

LUZ DARY MONTENEGRO OSPINA
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)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUZ DARY MONTENEGRO OSPINA
No. Identificación: CC66728423
Dirección: VIA LOS LAGOS
Telefono: 3166159994
Correo: luzdarmon@gmail.com
Ciudad: TULUÁ
Número de Planilla: 8381207649

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ DARY MONTENEGRO OSPINA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC66728423	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2024
Número de planilla	8381207649	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2024
Fecha pago	2024-11-05	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	39406979	**Total Pagado**	518800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8381207649

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	286000	1
EPS005	Sanitas EPS	223400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 66728423
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ DARY MONTENEGRO OSPINA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1787000	1787000	1787000	0	223400	0	286000	0	9400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA, Cartago 24 de octubre de 2024

PRESENTADO A: **María Margarita Giraldo Atehortua** – Subdirectora de Centro (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
151624	23 de Octubre de 2024	23 de Octubre de 2024
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Valle del cauca /Centro de Tecnologías Agroindustriales	**ARGELIA**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Orientar la formación en la Ficha 2904480 en la IE. Gilberto Álzate en el resultado de documentación de procesos técnicos identificando el proceso administrativo y los procedimientos de recursos humanos, teniendo en cuenta la política y normatividad vigente.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Identificar estructura básica de los documentos organizacionales que se producen en la empresa didáctica bajo la norma vigente, teniendo en cuenta el propósito del proceso comunicativo y las necesidades de herramientas tecnológicas para su desarrollo.
2. Identifica el proceso y los procedimientos de los documentos, teniendo en cuenta la política y normatividad vigente.
3. Revisión del documento de identidad del aprendiz para confrontar con los datos en Sofia Plus.

RESULTADOS:

1. Se da claridad en el desarrollo de la socialización de la temática en la formación SENA y las pautas para el desarrollo de su emprendimiento para la Etapa Productiva.

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

1. Listado de asistencias

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Se realizó orientación aprendices ficha 2904480	Los Aprendices de la I.E. GILBERTO ALZATE A. Realizan actividades y presentan evidencias de las actividades.	Octubre 23 de 2024

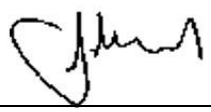
CONCLUSIÓNES:

1. Se cumplió con el objetivo del encuentro con los aprendices
2. Se resalta ante los aprendices la importancia que tienen su formación en cada una de sus fases del proyecto formativo
3. Se orienta la formación y se apoya en el diligenciamiento de los formatos requeridos para la legalización de las empresas en Colombia.

DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
LUZ DARY MONTENEGRO OSPINA	

VISTO BUENO SUPERVISOR

CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coordinador Académico	**JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ**	


SENA

SENA	CENTRO DE TECNOLOGÍAS AGROINDUSTRIALES	Versión: 3
	REGISTRO DE INASISTENCIA	Fecha: 15 de marzo de 2017
	DOCUMENTO DE APOYO	Copia no controlada

CÓDIGO DE FICHA: 2904480		PROGRAMA DE FORMACIÓN:	TECNICO EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA					
NOMBRE DEL INSTRUCTOR		*LUZ DARY MONTENEGRO OSPINA*						
#	NOMBRES APELLIDOS (APRENDIZ)	FECHA					2024	2024
		02-10-2024	15-10-2024	23-10-2024	06-11-2024	13-11-2024		
1	ANDERSON RIVERA LONDOÑO							
2	ANDRES FELIPE PALACIO BEDOYA	AFP	AFP	PASEO	AFP	AFP		
3	CRISTHIAN STIVEN MURILLO QUICENO	cristhian M	cristhian M			Cristhian M		
4	CRISTIAN FELIPE QUINTERO GOMEZ	—11—	—11—	—11—				
5	DARMIRO JOSE MEDINA GUTIERREZ			PASEO				
6	ESTEBAN PEDRAZA ALARCON				Esteban.P	Esteban.P		
7	GERALDIN QUINTERO RIVAS							
8	HAIDER GONZALEZ QUINCHIA							
9	ISABELLA DUEÑAS DUQUE	—11—	—11—	—11—				
10	JHOJAN ANDREY ZAPATA PATIÑO							
11	JHON LISANDRO QUICENO PANTOJA							
12	JUAN CARLOS GARCIA BUENO	—11—	JC6	JC6	JC6			
13	JUAN ESTEBAN MONTES MEJIA	—11—	Juan	Juan	Juan	Juan		
14	JUAN SEBASTIAN CORREA GONZALEZ	—11—	JSC	JSC				
15	KAREN LORENA CASTAÑEDA HERRERA	Karen.	Karen.	Karen.	Karen.	Karen.		
16	LAURA SOFIA VELASQUEZ GARCIA	Laura V.	Laura V.	Laura V.	Laura V	Laura V.		
17	LAURA XIMENA PLAZA LOAIZA	Laura	Laura	Laura	Laura	—11—		
18	LAUREN DAYANA VERGARA RODRIGUEZ	Lauren V	Lauren V	Lauren V	Lauren V	Lauren V		
19	LISETH JHOANA CIFUENTES MARIN	—11—	—11—	—11—				
20	MARIA PAULA CARDONA TRUJILLO	Maria Paula	Maria Paula	Maria Paula.				

FIRMA DEL INSTRUCTOR

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:	miércoles, 16 de octubre de 2024	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	151624	**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.**	2024-10-16	**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
LUZ DARY MONTENEGRO OSPINA	CC: 66728423	INSTRUCTOR ARTICULACION CON LA MEDIA	Autorizada	2024-10-23	2024-10-23	VALLE / CARTAGO	VALLE / ARGELIA	0,5	No	50	0,5	4.465.545,00	252.390,00	126.195,00	0,00	126.195,00	CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 23-10-24 ORIENTAR LA FORMACION DE LA FICHA 2904480 EN LA IE GILBERTO ALZATE, EN EL RESULTADO DE DOCUMENTACION DE PROCESOS TECNICOS IDENTIFICANDO EL PROCESO ADMINISTRATIVOS Y LOS PROCEDIMIENTOS DE LOS RECURSOS HUMANOS
											Totales Solicitud de Comisión			**126.195,00**	**0,00**	**126.195,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN

CARTAGO-ARGELIA-CARTAGO 23-10-24 ORIENTAR LA FORMACION DE LA FICHA 2904480 EN LA IE GILBERTO ALZATE, EN EL RESULTADO DE DOCUMENTACION DE PROCESOS TECNICOS IDENTIFICANDO EL PROCESO ADMINISTRATIVOS Y LOS PROCEDIMIENTOS DE LOS RECURSOS HUMANOS

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: 2024/10/16 16:00:12 -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:	miércoles, 16 de octubre de 2024	

Firma Responsable

Verificado Por:	YENNI MARCELA LEDESMA GALLO	Fecha Verificación:	16/10/2024 15:51:30

Firmado digitalmente por:
Nombre: MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHRTUA
Cédula de ciudadanía: 41885650
Usuario SIIF: MHmgiraldo
16/10/2024 4:00:28 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.