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 META

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

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

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**32677-653607**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTHA VIANEY TIBAVISCO ARDILA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.121.827.243	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	vianeytibavisco@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	5754398592
IP/Nº de contacto:	54321	**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:	5880712/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL Y/O SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS DIFERENTES F

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**10/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.455.000
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.668.500
Valor Bruto Pago:			**$ 1.455.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.455.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 564.102	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.365.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.384.102**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.124.902**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1068580520**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.746.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 218.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 279.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.200
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 279.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 218.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.200	
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	$ 1.375.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.901.050		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.124.902,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - 8299 - VILLAVICENCIO N	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$1.455.000,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el presente mes de diciembre (10 dias) apoye en la verificación de deserciones y traslados emitidas por las instituciones educativas para la respectiva gestión por parte del SENA

Realice la recolección y verificación de documentos necesarios para el proceso de certificacion de los aprendices del grado 11 matriculados en los diferentes técnicos del programa de la media técnica

Presente informe final de las actividades realizadas y fichas trabajadas durante la vigencia del presente año

HOras laboradas: 56 horas

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

MARTHA VIANEY TIBAVISCO ARDILA
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,

JORGE DANIEL ZIPA RODRÍGUEZ
INSTRUCTOR G18

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
GENY ASTRID LEON CURREA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

12/12/24 18:51:14 USUARIO: SIC - C.C. 1121827243

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-04, 03:11:10 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	MARTHA VIANEY TIBAVISCO ARDILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1121827243
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068549522
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1100581617
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Comprobante de pago en línea

Comercio
SIMPLE OI

Número de comprobante
DByyxyeUgmcs

CUS
1100581617

Fecha y hora
4 diciembre 2024 15:13:10

Número de factura
1068549522

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Referencia 1
10.0.19.58

Referencia 2
CC

Referencia 3
1121827243

Producto origen
****8592

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 377,300.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Miércoles 04 de Diciembre del 2024 03:13:14 PM

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-04, 03:24:00 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	MARTHA VIANEY TIBAVISCO ARDILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1121827243
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068580520
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1100627011
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 208.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 6.800	$ 0
		SubTotales:		$ 377.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Comprobante

de pago en línea

SIMPLE OI

Pago realizado por: MARTHA VIANEY TIBAVISCO ARDILA

Nro. de recibo: 1068580520

Descripción del pago: Pago de Seguridad Social

Identificación del contribuyente: 10.0.19.58

Concepto: CC

Razón Social: 1121827243

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 4 de Diciembre de 2024 03:30:00 PM

Nro. de comprobante: 0000014235

Valor pagado: $ 377,300.00

Producto: *******8592

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: 02-12-2024

PRESENTADO A: Genit Astrid León Currea- subdirectora E.

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
49124	**26-11-2024**	**28-11-2024**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA: ()**
	Centro de Industria y Servicios del Meta	**Puerto Gaitan - Meta**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Prestar servicios Profesionales temporales para ejercer el rol de instructor Técnico y/o transversal y/o seguimiento etapa productiva de acuerdo con los diseños curriculares y actividades contempladas en las diferentes fases del programa Articulación del SENA con la Educación Media que se ejecute en las Instituciones Educativas articuladas al Centro de Industria y Servicios del Meta en la especialidad requerida y/o de su perfil. (ENRIQUE LOW MURTRA)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Realizar seguimiento, recepción y verificación de documentos durante el proceso de certificación a los grupos técnicos de las diferentes modalidades de la IE JORGE ELIECER GAITAN desde las 7 am hasta las 4 pm

RESULTADOS:

1. Se logro realizar el seguimiento, recepción y verificación de documentos necesarios para el proceso de certificación a los grupos técnicos de las diferentes modalidades de la IE JORGE ELIECER GAITAN desde las 7 am hasta las 4 pm

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

1. Registro Fotográfico de la Formación
2. Tiquetes de viaje

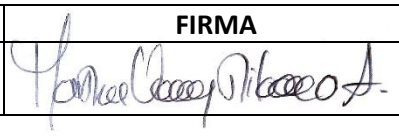
COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Seguimiento, recepción y verificación de documentos necesarios para el debido proceso de certificación de los grupos técnicos SENA del municipio de Puerto Gaitán IE JORGE ELIECER GAITAN	**Martha Vianey Tibavisco Ardila**	**11-11-2024**

CONCLUSIÓNES:

1. Se logro realizar el seguimiento, recepción y verificación de documentos necesarios para el proceso de certificación a los grupos técnicos de las diferentes modalidades de la IE JORGE ELIECER GAITAN desde las 7 am hasta las 4 pm, los días 26, 27 y 28 de noviembre

DATOS DEL CONTRATISTA

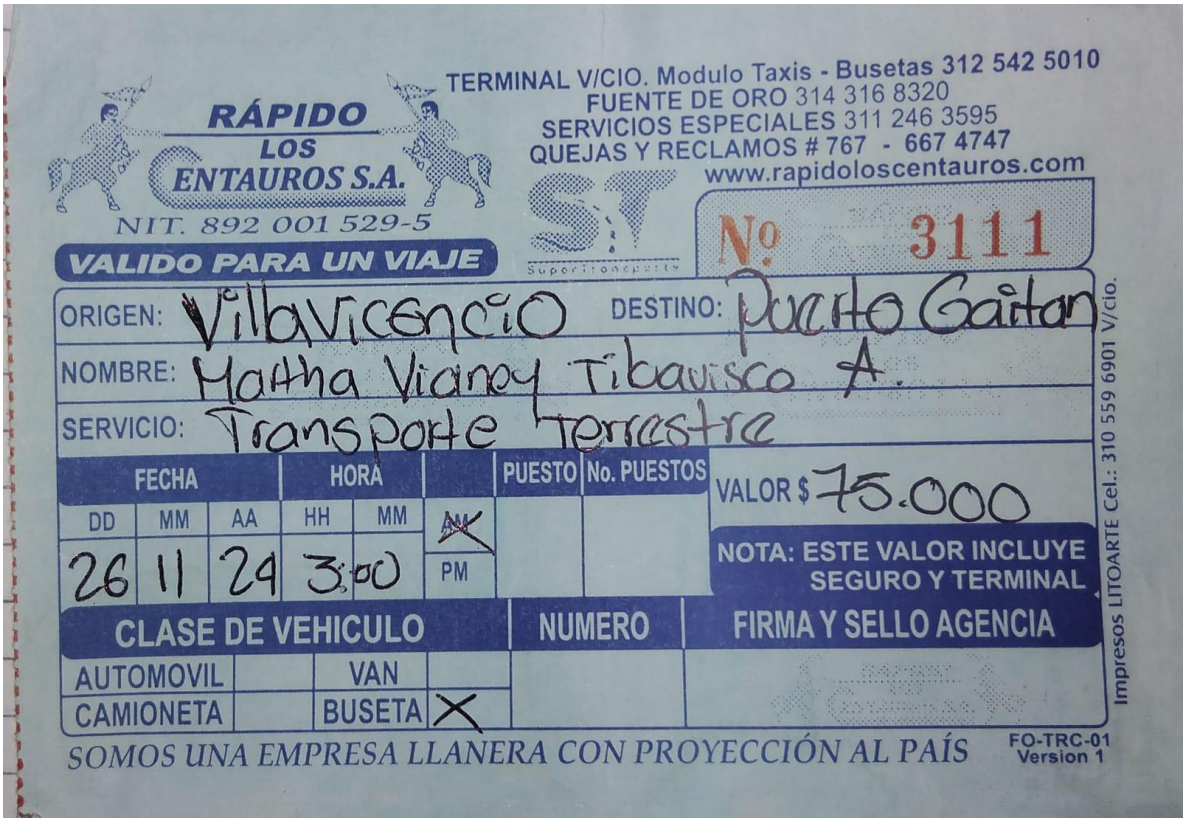
NOMBRE Y APELLIDO	**FIRMA**
Martha Vianey Tibavisco Ardila	

VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
Coord. Académico de Programas Especiales	**Jorge Daniel Zipa Rodríguez**	

Evidencias Fotográficas



TIQUETES DE VIAJE TERRESTRE DESPLAZAMIENTO NOVIEMBRE
COMISION # 68224



RÁPIDO LOS ENTAUROS S.A.
NIT. 892 001 529-5
TERMINAL V/CIO. Modulo Taxis - Busetas 312 542 5010
FUENTE DE ORO 314 316 8320
SERVICIOS ESPECIALES 311 246 3595
QUEJAS Y RECLAMOS # 767 - 667 4747
www.rapidoloscentauros.com
Nº 3111
VALIDO PARA UN VIAJE

ORIGEN: Villavicencio DESTINO: Puerto Gaitan
NOMBRE: Martha Vianey Tibaviso A.
SERVICIO: Transporte Terrestre

FECHA			HORA			PUESTO	No. PUESTOS
DD	MM	AA	HH	MM	AM / PM		
26	11	24	3:00		AM X / PM		

VALOR $ 75.000
NOTA: ESTE VALOR INCLUYE SEGURO Y TERMINAL

CLASE DE VEHICULO				NUMERO	FIRMA Y SELLO AGENCIA
AUTOMOVIL		VAN			
CAMIONETA		BUSETA	X		

SOMOS UNA EMPRESA LLANERA CON PROYECCIÓN AL PAÍS
FO-TRC-01 Version 1
Impresos LITOARTE Cel.: 310 559 6901 V/cio.



NOMBRE: Martha Vianey Tibaviso A.
FECHA: 28 / 11 / 2024
VÁLIDO PARA UN VIAJE
DE: Puerto Gaitan
A: Villavicencio
VALOR: 75.000
TAQUILLERO:
VEHICULO
HORA: 8 pm.
Condiciones de transporte de acuerdo con las dictadas por el M.T.T.A.
Nº 50918

TRANSPORTES Arimena S.A.
NIT. 892.000.625-1

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

Señor pasajero:
Todo vehículo debe cumplir el recorrido de Terminal a Terminal, informe cualquier anomalía en Villavicencio a los tels: 662 0425, 662 4759 y en Bogotá a los tels: 410 1111, 263 3774

Villavo:
Terminal de Transportes
Taquilla
Tel: 665 5553/54

Bogotá:
Terminal de Transportes
Módulo 2 (Azul)
Taquilla
Tel: 410 5105

	Versión: 05
SENA	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	Martha Viviany Tibaquisco Ardila			IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Villavicencio	FECHA	REGIONAL	META	1121827243
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Cra 48 No. 6-40 Guayuriba				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.5880712 de 2024				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MÚTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES		
		NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JOHN JAIRO SARMIENTO M.		
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Yenny Dragua		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JORGE D. ZIPA		Recibido OK Comex
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.		
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Myriam Izquierdo H.		
CONTABILIDAD	X	Pierina Pena Rodriguez		
TESORERIA		Luis Eduardo Godoy		
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		JORGE D. ZIPA		
BIBLIOTECA	X	PAOLA ANDREA GOMEZ P.		
OTRO Viaticos	X	Zoraida Romero	Zoraida Romero	
OTRO				
SUPERVISOR DE CONTRATO		JORGE D. ZIPA		

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

M. Viviany Tibaquisco A.
Firma del Contratista