

SENA

Fórmula para Liquidación Pago de Contratos por Concepto de Honorarios y/o Prestación de Servicios Personas Naturales (Rentas de Trabajo Artículo 103 Estatuto Tributario)

CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDÍO

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

Código Regional
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión
ID de Proceso

63
953810
Abril de 2025
ENERO - 2.25
28385-750338

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARBY VARGAS CORREA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.083.902.669	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	mvargasco@sena.edu.co	Número de Cuenta:	91278332425
IP/N° de contacto:		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 2024	NO
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?			NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000			NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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:	7470727/2025	Nº Compromiso SIIF	26325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios para Orientar Formación Profesional Integral Titulada y/o Complementaria en la modalidad presencial y/o virtual, de acuerdo con los modelos formativos que hayan sido establecidos por el SENA y los programas de formación ofertados por el Centro de Comercio y Turismo Regional Quindío, atendiendo las políticas institucionales y la normativa vigente.			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2025	Hasta	30/04/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 40.322.380
Número de pago	3			Valor Total del Contrato:	\$ 47.068.329
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 35.722.869

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.599.511	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 43.200	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.642.711	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.081.611	TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

Liquidación de Pago a Seguridad Social y Liquidación del Neto a Pagar

		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.081.611,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	32915675	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - ARMENIA	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	-	0,00	0%
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		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 796.784	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 1.027.000	-		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.504.000	-	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	-	VALOR A PAGAR	\$4.599.511,00	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participó en reunión de equipo ejecutor de formación para realizar seguimiento del proceso formativo de las fichas asignadas No.2889335, 2889425, 2969417 y 2969468, de la tecnología en Guianza Turística.
Se planeó la formación del mes de abril de las fichas No. 3146447 y No. 3146444, del programa de Operación Turística Local, de artículo 14 del Decreto 1073 de 2015.
Se participó en las diferentes acciones con las actuaciones relacionadas en la ejecución del objeto contractual contratado.
Se realizó llamados de atención a aprendices de la ficha No. 2889335, asignada como directora.
Se subió a Zajuna en la subsección de seguimiento a la formación las actas de llamados de atención y lo correspondiente al check list.
Se participó en reunión del Equipo Ejecutor de Formación y se realizó seguimiento del programa de Guianza Turística.
Se ejecutó la formación de la ficha No. 3146447 del programa de Operación Turística Local en la I.E. San José del municipio de Filandia, vereda Fachadas.Se ejecutó la formación de la ficha No. 3146444 correspondientes al programa de Operación turística local en el Municipio de San Andrés Bello, Vereda La Cruz.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFIQUE, 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 verdadera; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí mencionados.

MARBY VARGAS CORREA
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,

CARMEN EUGENIA MARULANDA RIOS
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
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



RAZÓN SOCIAL :	MARBY VARGAS CORREA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1083902669
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-05-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-02
FECHA DE PAGO:	2025-05-02
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	32915675
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	32915675
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 2.500	\$ 225.000	\$ 227.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 3.200	\$ 288.000	\$ 291.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.800.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 9.400	\$ 9.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 5.900	\$ 522.400	\$ 528.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/05/2025
----------------------------------	------------



Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

ASOPAGOS

Fecha de solicitud

1 de mayo de 2025

CUS

1449466698

¿Cuánto?

\$528.300,00

Factura de comercio

32915675

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)

RAZÓN SOCIAL :	MARBY VARGAS CORREA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1083902669
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-05-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-05-07
FECHA DE PAGO:	2025-05-07
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2025-03
PERÍODO SALUD:	2025-03
NÚMERO PLANILLA:	33366392
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33366392
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.000	\$ 5.100
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 5.000	\$ 5.100
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 6.400	\$ 6.500
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 6.400	\$ 6.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 300	\$ 400
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 300	\$ 400
PASENA	899999034	SENA	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 11.700	\$ 12.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

16/05/2025



¡Vey! La transacción fue pagada con éxito.

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de seguridad Social Integrado

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

ASOPAGOS

Fecha de solicitud

6 de mayo de 2025

CUS

1463491374

¿Cuánto?

\$12.000,00

Factura de comercio

33366392

Tu plata salió de:



Disponible

Listo

[Imprimir](#)



FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA		
CIUDAD Y FECHA: Armenia, 10 de abril de 2025		
PRESENTADO A: César Augusto Ospina Puertas, Subdirector del Centro de Comercio y Turismo		
ORDEN DE VIAJE No: 7425	FECHA DE INICIO: 13-03-2025	FECHA DE FINALIZACION: 27-03-2025
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO I.E San José	REGIONAL / CENTRO DE FORMACION	OTRA : (ciudad) Filandia
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Brindar formación a los aprendices en el programa de Formación articulación con la media en el técnico de operación turística local		
ACTIVIDADES DESARROLLADAS:		
<p>1. 13-03-2025 - Ficha 3146447 Filandia: Se ejecutó la formación impartiendo conocimientos de caracterización del territorio para identificar su oferta turística.</p> <p>2. 20-03-2025 - Ficha 3146447 Filandia: Se impartió conocimientos de turismo, recursos y atractivos turísticos relacionándolos con la oferta local, características y la importancia del mismo a nivel global y local</p> <p>3. 27-03-2025 - Ficha 3146447 Filandia: Produplicatas y cultivo de flores en la vereda La Julia para reconocer la importancia de identificar procesos comunitarios en el turismo e identificando la importancia de reconocerlos como atractivo turístico local.</p>		
RESULTADOS:		
<p>1. 13-03-2025 - Ficha 3146447 Filandia: El grupo identifico la información del territorio y sus principales atractivos turísticos.</p> <p>2. 20-03-2025 - Ficha 3146447 Filandia: Los aprendices reconocieron el concepto de turismo, recurso, atractivo, características, importancia e impactos del mismo, participando en foro y exposiciones relacionándolos con la oferta local identificada.</p> <p>3. 27-03-2025 – Ficha 3146447 Filandia: Determinar la importancia de procesos comunitarios de turismo, e identificarlo como atractivo turístico de la oferta local.</p>		
EVIDENCIAS O SOPORTES: Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe		
1. Registro fotográfico y registro de asistencia		



13-03-2025 - 3146447 Filandia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 13 DEL MES DE 2025 DEL AÑO 2025										
OBJETIVO (S)	Impartir Formación de Creación Turística Local - Filandia - 3146447									
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	CONTINUA	CURSO	DEPARTAMENTO	EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/FAX	FECHA O FASE
1	Osor David S. Govea	1184154312			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
2	Santiago Govea	105352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
3	Josefina Govea	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
4	Diego Mario H.	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
5	Andrés Arce	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
6	Andrés Arce	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
7	Santiago Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
8	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
9	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
10	Santiago Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
11	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
12	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
13	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
14	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025

GOR-F-085 V02

20-03-2025 - 3146447 Filandia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 20 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2025										
OBJETIVO (S)	Impartir Formación de Creación Turística Local - Filandia - IE San José									
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	CONTINUA	CURSO	DEPARTAMENTO	EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/FAX	FECHA O FASE
1	Osor David S. Govea	1184154312			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
2	Santiago Govea	105352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
3	Josefina Govea	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
4	Diego Mario H.	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
5	Andrés Arce	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
6	Andrés Arce	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
7	Santiago Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
8	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
9	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
10	Santiago Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
11	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
12	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
13	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
14	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025

GOR-F-085 V02

27-03-2025 - 3146447 Filandia



REGISTRO DE ASISTENCIA / DIA 27 DEL MES DE 03 DEL AÑO 2025										
OBJETIVO (S)	Impartir Formación de Creación Turística Local - Filandia - IE San José									
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO	PLANTA	CONTINUA	CURSO	DEPARTAMENTO	EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/FAX	FECHA O FASE
1	Osor David S. Govea	1184154312			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
2	Santiago Govea	105352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
3	Josefina Govea	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
4	Diego Mario H.	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
5	Andrés Arce	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
6	Andrés Arce	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
7	Santiago Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
8	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
9	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
10	Santiago Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
11	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
12	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
13	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025
14	Diego Mesa	107352665			Apertura	IE San José	Archivos		300454513	30/03/2025



COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
CONCLUSIONES: Las sesiones de formación se impartieron con normalidad y de acuerdo con el desarrollo curricular y planeación.		
DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA	
Marby Vargas Correa		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR	FIRMA
Coordinadora Académica	Carmen Eugenia Marulanda Ríos	