



Código Regional	19
Código Centro	930710
Fecha Elaboración	Diciembre de 2022
Versión	MAYO 2022 - 2,22
ID de Proceso	08113-011758
No. de documento	650876

Nombres y apellidos contratista:		DERLY ALEJANDRA ROMERO TORO		C.C.		1.061.761.557		IP/N° de contacto		0	
Correo electrónico contratista:		daromerot@sena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		0570197070059955	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?		NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200						NO	

N° del contrato:	3856931/2022	N° Compromiso SIIF		141522			
Valor Total del Contrato	\$ 17.627.333	N ° Pago 5	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.702.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.702.000		Del	01/12/2022		Al	21/12/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.702.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 2.702.000		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.404.000		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.491.850		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	8622357244	Valor Base retención en la fuente	3.491.850,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.080.800	\$ 1.544.000	Valor Base retención en la fuente ICA	2.393.900,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 135.100	\$ 193.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 173.000	\$ 247.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL I	\$ 5.700	\$ 8.100	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	-	Reteica - 300	4.788,00 0,200%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -	-		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -	-		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 247.100	\$ 247.100	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 193.000	\$ 193.000	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 8.100	\$ 8.100	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -	-		
Salud hasta \$ 608.064	\$ -	-	Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 1.163.950	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$ 2.697.212,00

Prestar servicios personales como instructor, impartiendo formación profesional integral técnico de Atención a la primera infancia en la ficha 2561251 de Timbio y en la ficha 2659374

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 diligenciados.

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.

ADA LORENA CERON ROSERO
INSTRUCTOR G20

JOHN JAIRO MOTTA CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Se certifica que en la fecha 2022-12-09 la empresa DERLY ALEJANDRA ROMERO TORO con documento de identificación CC 1061761557 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante ROMERO TORO DERLY ALEJANDRA identificado con CC-1061761557, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1061761557		DERLY ALEJANDRA ROMERO TORO		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
8622357244	I	2022-12-09	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800229739	230201	PROTECCION (ING+PROTECCION)	30
EPS	800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

EMPRESA: EFECTIVO LIDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogotá
PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8620310286

NUMERO DE APROBACION 477623

Fecha: 07/12/2022 16:23:31

DV: 985643

NUM. TRANSACCION 1079693070

Valor \$448.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE
OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE
IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA
INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO
OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL:
018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL
PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA
DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO
Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO.
SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION
ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO
CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO
REALIZADO, INFORME DE MANERA INMEDIATA
AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA
HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR.
DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE
OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA
RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS
POSTERIORES.

PS Recaudador: 903098 COMUNEROS.

Cajero: MAALGAQU

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1061761557 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2022 a las 16:20:12

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Daily Alejandria Romero Toro IDENTIFICACIÓN
CIUDAD Popayán FECHA 9-Dic-22 REGIONAL Cauca 1.061.761.557
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CO1. PCCNTR. 3856931 de 2022
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: Comercio y servicios Popayán 4-Agosto-2022

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO ☐CESIÓN ☐LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO ☐TERMINACIÓN
UNILATERAL ☐

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOSENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

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)

CONTABILIDAD

TESORERÍA

COORDINACIÓN DE
ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

BIBLIOTECA

OTRO Comisiones

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

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

OTROS:

Firma del Contratista