



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: DIANA CAROLINA LOZANO DIAZ

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

PUERTO BERRIO

FECHA

14 DE DICIEMBRE DE 2022

REGIONAL

ANTIOQUIA

53121221

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CALLE 43 N° 20-137

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR.3347212 del 21 de enero de 2022

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

☒

JUAN CARLOS OSORIO GOMEZ

Juan Carlos Osorio G.

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS☒

MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ SERNA

M. Hernandez S.

ENTREGA CARNÉ (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)☒

SUPERVISOR DE CONTRATO QUE APLIQUE

[Signature]

ALMACÉN E INVENTARIOS

☒

KEVIN ALEJANDRO ARIAS CASTRO

Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/inicio.aspx> y anexar al formato,
garantizando que no tiene elementos a su cargoSERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración
de edificio, Contratación)☒

JESUS ALBERTO USTA PACHECO

[Signature]

CONTABILIDAD

☒JORGE WILLIAM BEDOYA CASTRO/PAULA JULIANA MUNOZ
BUITRAGO

Paula Muñoz

TESORERIA/VIÁTICOS

☒

ANGELICA MARIA BUILES MENDEZ

Angelica Builes

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ACADEMICA☒

COORDINADOR ACADÉMICO O ADTIVO

[Signature]

BIBLIOTECA

☒

DIANA MARCELA VILLADA GRISALES

Diana Villada

BIENESTAR AL APRENDIZ

☒

SANDRA ROSARIO GARCIA BUITRAGO

Sandra L. García

ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA

☒

ANGIE EILEEN PINZÓN HORTA

Angie Pinzon H.

SUPERVISOR DE CONTRATO

☒

SUPERVISOR DE CONTRATO QUE APLIQUE

[Signature]

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

OTROS:

Firma del Contratista

	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 Sr(a) LOZANO DIAZ DIANA CAROLINA identificado(a) con CC. 53121221 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Diciembre de 2022 a las 12:28:38

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.

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	950210
	COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA		Fecha Elaboración	Diciembre de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	95406-438006
			No. de documento	653353

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	DIANA CAROLINA LOZANO DIAZ	C.C.	53.121.221
Correo electrónico contratista:	dclozanod@sena.edu.co	IP/N° de contacto	44443
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ SI
		Es Pensionado?	☐ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	0153167564
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

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato:	3347212/2022	N° Compromiso SIIF	9422
Valor Total del Contrato	\$ 40.029.129	N° Pago	11
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.906.149	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2022 Al 15/12/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL, ORIENTACIÓN Y ASESORÍA EN LOS PROGRAMAS DE LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, PARA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO A	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 1.906.149	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 1.906.149	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.215.862	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.000.000	\$ 1.524.919	Valor Base retención en la fuente 1.215.862,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 125.000	\$ 190.700	Valor Base retención en la fuente ICA 1.621.149,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 160.000	\$ 244.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL	\$ 5.300	\$ 8.000	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -		Jaime Isaza Cadavid 7.625,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		VALOR A PAGAR \$ 1.898.524,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 405.287		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación a las siguientes fichas: 2558795 - 2685934 - 2685943 - 2681301 de acuerdo a la programación establecida. Se realizó taller practico Informatica Microsoft Word - Excel e Internet. Practicas Microsoft Word - Excel e Internet. Practicas didácticas Power Point. Brinda Formación en el ambiente de formación sala de sistemas de la sede SENA del centro. Se elaboró la guía de aprendizaje AP01 -aplicar buenas prácticas de calidad en el manejo de informática Microsoft Word - Excel e inter Se elaboró la guía de aprendizaje Guia de inducción. Actualización de la carpeta de evidencias dispuesta en el drive por el supervisor de contrato para su revisión. Registrar juicios evaluativos en Plataforma Sofia Plus.	

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 diligenciados.	DIANA CAROLINA LOZANO DIAZ EL CONTRATISTA
--	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 periodo 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, WILFER ALBERTO LOPEZ MADRID COORDINADOR ACADÉMICO

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

FERNANDO CANO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 244.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 0	\$ 244.000	\$ 1.600	\$ 245.600
SUBTOTALES:										\$ 244.000	\$ 1.600	\$ 245.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 190.700		\$ 0	\$ 1.300		\$ 0	\$ 190.700	\$ 192.000
SUBTOTALES:												\$ 190.700	\$ 1.300	\$ 0	\$ 192.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.000	\$ 8.000	\$ 100	\$ 0	\$ 8.100
SUBTOTALES:									\$ 8.000	\$ 100	\$ 0	\$ 8.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																												
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																														
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF					SENDA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE							DÍAS COT	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 53121221	LOZANO DIAZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.524.920			NO																	230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.524.920	\$ 244.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 244.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.524.920	\$ 190.700	\$ 0	\$ 190.700	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.524.920	\$ 53121221	\$ 8.000	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							

TOTAL	\$ 445.700
--------------	-------------------