



CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - SERVICIOS P

Código Regional	8
Código Centro	910310
Fecha Elaboración	Junio de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	00153-422970

Nombres y apellidos contratista:	KATIA RIVERO ARAUJO	C.C.	49.739.270	IP/N° de contacto	3013621971
Correo electrónico contratista:	kriveroa@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Inducción SST	☒ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	☐ NO	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	027770035320
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)			☐ NO

Nº del contrato:	4447655/2023	Nº Compromiso SIIF		6723			
Valor Total del Contrato	\$ 19.223.333	N ° Pago 6	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.650.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.650.000		Del	01/06/2023		Al	30/06/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

(Descripción del servicio prestado)

PSI: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL PARA DESARROLLAR COMPETENCIAS DE TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CEDAGRO RADICADO 08-9-2023-001440 VIG 2023

Ingresos por honorarios	\$ 3.650.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.650.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.225.400	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.225.400,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.460.000	\$ 1.460.000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.233.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 182.500	\$ 182.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 233.600	\$ 233.600	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	\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	1,000%
				0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 145.400		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				
Dependientes hasta	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta	\$ 113.600		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 741.800				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.650.000,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación complementaria a la formación de la ficha 2767746, Servicio al Cliente, Barranquilla.
Impartir formación complementaria a la formación de la ficha 2767744, Servicio al Cliente, municipio de Candelaria.
Impartir formación complementaria a la formación de la ficha 2767745, Comportamiento Emprendedor, municipio S/larga, La Peña.
Impartir formación titulada al Técnico en Turismo Local en Luruaco. ficha 2708340

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.

KATIA RIVERO ARAUJO
EL CONTRATISTA

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p> <p>DANIEL EDUARDO MARTINEZ FLOREZ INSTRUCTOR G11</p>
---	--

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

JACQUELINE ROJAS SOLANO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 49739270		RIVERO ARAUJO KATIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 65 # 48-6	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3209749172	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	53703510		9450194749	I	2023/06/20	2023/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	\$431,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$0	\$0			\$1,460,000	\$15,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$0	\$0			\$1,460,000	\$15,300	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$0	\$0			\$1,460,000	\$15,300	\$0
1	CC 49739270	RIVERO KATIA	25-14	30	\$1,460,000	\$233,600	EPS005	30	\$1,460,000	\$182,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,460,000	\$15,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$0	\$0			\$1,460,000	\$15,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49739270		RIVERO ARAUJO KATIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 65 # 48-6	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3209749172	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	53703510		9450194749	I	2023/06/20	2023/05/30	BANCO DE OCCIDENTE	\$431,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500	
TOTAL				1	\$431,400	\$0	\$0	\$431,400	



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: KATIA RIVERO ARAUJO

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD SABANALARGA ATLANTICO FECHA JUNIO DE 2023 REGIONAL ATLANTICO 49.739,270

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CALLE 9 N° 19-120 CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: No contrato 4447655, enero 23 de 2023

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

VERIFICADO

GESTIÓN DE TIC

NOMBRES Y APELLIDOS

Benjamin Pedrozo Rocha

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS

Haylin Lizeth Gallor Avendaño

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

ALMACÉN E INVENTARIOS

Generar reporte de <https://mlinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.SERVICIOS GENERALES,
ADQUISICIONES (Administración
de edificio; Contratación)

Karen Maria Polo Alvarez

CONTABILIDAD

David Enrique Martinez Mercado

TESORERIA

Martha Cecilia Bermudez Rivera

COORDINACIÓN DE:
ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA

Daniel Eduardo Martinez Florez

BIBLIOTECA

CARLOS ARTURO CORONADO OROZCO

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

Daniel Eduardo Martinez Florez

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) KATIA RIVERO ARAUJO identificado(a) con CC. 49739270 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Junio de 2023 a las 20:15:24

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.