

|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                 |                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------|------------------------------------------------|
|  <p><b>SENA</b><br/>SERVICIO NACIONAL<br/>DE APRENDIZAJE</p> | <p align="center"><b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</b></p> <p align="center"><b>CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA-ANTIOQUIA</b></p> |  | <p><b>Código Regional</b></p>   | <p align="center"><b>5</b></p>                 |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <p><b>Código Centro</b></p>     | <p align="center"><b>920410</b></p>            |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <p><b>Fecha Elaboración</b></p> | <p align="center"><b>Julio de 2023</b></p>     |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <p><b>Versión</b></p>           | <p align="center"><b>ENERO 2023 - 1,23</b></p> |
|                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <p><b>ID de Proceso</b></p>     | <p align="center"><b>54088-501608</b></p>      |

|                                                                                   |                                                    |                                                    |                             |                                                                                                                                  |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                      |                                                    |                                                    |                             |                                                                                                                                  |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b><br><b>Correo electrónico contratista:</b> | JULIETH MEJIA GIRALDO<br>julieth.mejia@sena.edu.co | <b>C.C.</b>                                        | 44.002.465                  | <b>IP/N° de contacto</b>                                                                                                         | 43367                       |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                           | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE            | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> | <input type="checkbox"/> NO | <b>Es declarante de renta?</b>                                                                                                   | <input type="checkbox"/> NO |
| <b>Es Pensionado?</b>                                                             | <input type="checkbox"/> NO                        | <b>Banco al cual consignar:</b>                    | BANCOLOMBIA                 | <b>Inducción SST</b>                                                                                                             | <input type="checkbox"/> SI |
| <b>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</b>        | <input type="checkbox"/> NO                        | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b>         | <input type="checkbox"/> SI | <b>Tipo de cta</b>                                                                                                               | AHORROS                     |
|                                                                                   |                                                    | <b>N° Cuenta</b>                                   | 31680474993                 | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</b> | <input type="checkbox"/> NO |

|                                                    |               |                                            |            |                               |
|----------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------|------------|-------------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |               |                                            |            |                               |
| <b>N° del contrato:</b>                            | 4736863/2023  | <b>N° Compromiso SIIF</b>                  | 31923      |                               |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | \$ 28.677.810 | <b>N ° Pago</b>                            | 5          | <b>Periodo objeto de pago</b> |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | \$ 13.382.978 | <b>Del</b>                                 | 01/07/2023 | <b>Al</b>                     |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | \$ 9.286.148  | <b>Legalización comisiones del periodo</b> | \$ 0,00    | <b>Valor Bruto Pago</b>       |
|                                                    |               |                                            |            | \$ 4.096.830,00               |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) | INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA MEDIANTE LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LAS ÁREAS EN QUE SE REQUIERA SUPLIR LA NECESIDA |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                             |                     |                                           |             |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |             |  |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 4.096.830        | 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        |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 4.096.830</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 2.715.848</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |  |

|                                                                              |               |              |                                               |                       |        |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|-----------------------------------------------|-----------------------|--------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |               |              |                                               |                       |        |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | Julio         | Junio        | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.715.848,00          | TARIFA |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 1.638.732  | \$ 1.638.732 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 3.629.730,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                  | \$ 204.900    | \$ 204.900   | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                | \$ 262.200    | \$ 262.200   | 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                                                                          | \$ 8.600      | \$ 8.600     | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                        | \$ 8.835.833  | \$ -         | Reteica - 8299                                | 0,00                  | 0,400% |
| \$ 1.024.207                                                                 | \$ -          | \$ -         | Jaime Isaza Cadavid                           | 16.387,00             | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                      | \$ 13.430.466 | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                          | \$ 13.430.466 | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                               | \$ 4.241.200  | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                | \$ -          | \$ -         | Descuentos de Libranza                        | 0,00                  |        |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | \$ -         | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | \$ -         | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$4.080.443,00</b> |        |
| Dependientes hasta                                                           | \$ 1.357.184  | \$ -         |                                               |                       |        |
| Salud hasta                                                                  | \$ 678.592    | \$ -         |                                               |                       |        |
| Renta Exenta 25%                                                             | \$ 2.792.123  | \$ 905.283   |                                               |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                           | \$ -          | \$ -         |                                               |                       |        |

**SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| Se reciben capacitaciones por parte de las diferentes áreas admón. del centro<br>Se realiza la evaluación de los juicios evaluativos de los aprendices<br>alistamiento de las actividades, temas, guías para el inicio del tercer trimestre de formación<br>Se actualizaron las guías, para los grupos asignados en este trimestre<br>se da inicio a la formación Se cumple con la carga académica, se incentiva a los aprendices a la puntualidad, el orden, el aseo<br>Siempre dispuesta y Atenta a las demás funciones o tareas asignadas<br>Se vela siempre por el orden y la limpieza de los ambientes de formación.<br>Se tienen guías listas para cada tema a trabajar.<br>Ejecución de formación profesional para el trimestre con las fichas |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>JULIETH MEJIA GIRALDO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                       |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>GUILLERMO CUERVO CRUZ</b><br><b>INSTRUCTOR</b> |

**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**  
**GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ MORALES**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 44002465    |    | MEJIA GIRALDO JULIETH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRR 69 # 98-107 | MEDELLIN-ANTIOQUIA  | 2130262  | SI                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
|---------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2023-06 | 2023-06 | 25946893 | 9451755887 | I        | 2023/07/18 | 2023/07/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$475,700 |

## 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         | IBC | Aporte |     |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |          |               |        | \$1,638,732 | \$262,200   |           |        | \$1,638,732 | \$204,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,638,732 | \$8,600     |              | \$0 | \$0    |     |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |          |               |        | \$1,638,732 | \$262,200   |           |        | \$1,638,732 | \$204,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,638,732 | \$8,600     |              | \$0 | \$0    |     |
| Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA ( 1 Afiliados) |                |          |               |        | \$1,638,732 | \$262,200   |           |        | \$1,638,732 | \$204,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,638,732 | \$8,600     |              | \$0 | \$0    |     |
| 1                                                | CC             | 44002465 | MEJIA JULIETH | 231001 | 30          | \$1,638,732 | \$262,200 | EP5010 | 30          | \$1,638,732 | \$204,900 | 0    |     | \$0    | \$0     | 14-23 | 30          | \$1,638,732 | \$8,600      | 0   | \$0    | \$0 |
| Total Afiliados( 1)                              |                |          |               |        | \$1,638,732 | \$262,200   |           |        | \$1,638,732 | \$204,900   |           |      | \$0 | \$0    |         |       | \$1,638,732 | \$8,600     |              | \$0 | \$0    |     |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                       |                 |                    |                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social          | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 44002465                   |    | MEJIA GIRALDO JULIETH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRR 69 # 98-107 | MEDELLIN-ANTIOQUIA  | 2130262  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave    |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Días Mora | Valor     |
| 2023-06                           | 2023-06 | 25946893 | 9451755887 | I        | 2023/07/18 | 2023/07/04 | BANCOLOMBIA | 0         | \$475,700 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$262,200        | \$0            | \$0                    | \$262,200        |  |
| COLFONDOS                    | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$262,200        | \$0            | \$0                    | \$262,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$8,600          | \$0            | \$0                    | \$8,600          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$8,600          | \$0            | \$0                    | \$8,600          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$204,900        | \$0            | \$0                    | \$204,900        |  |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)     | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$204,900        | \$0            | \$0                    | \$204,900        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$475,700</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$475,700</b> |  |