SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE DISEÑO TECNOLOGICO INDUSTRIAL-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**922910**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**83481-241667**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: DINORA FERNANDA CERON PARDO
Correo electrónico contratista: dinorafda@misena.edu.co
C.C. 52.107.714 **IP/Nº de contacto** 0

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: AV VILLAS **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** 202849340

Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato: 5226023/2023 **Nº Compromiso SIIF** 84523

Valor Total del Contrato	$ 10.293.562	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.234.850	**2**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.117.425,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.117.425		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Contratar la prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral como instructor, ejecutando las acciones de formación para el programa acciones Regulares Periodo Fijo en el Centro Diseño Tecnológico Industrial de acuerdo con directrices y lineamientos institucionales para la vigencia 2023 - APLICAR PRÁCTICAS DE

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.117.425		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.058.712			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.176.137**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.562.367**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9455368624**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.646.970	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 205.900	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 263.600	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 6.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.544.034	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 185.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 145.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.100	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 617.614	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.187.456	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.562.367,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.587,00	0,500%
Universidad del Pacífico	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.096.838,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Impartir formación virtual fichas: No. 2704630 Sistemas; No. 2627034 y 2627033 Análisis y Desarrollo de Software
2.Realizar anuncios de inicio de actividades Fase de ejecución y programación de sesión en línea en las Fichas: No. 2627034 y 2627033
3.Impartir formación presencial con los aprendices de las fichas No. 2729080, 2799669, 2618584, 2773124,2698925.
4.Informar a los aprendices a través de correo electrónico, inicio de formación para la ficha No. 2502216.
5.Desarrollar actividades de aprendizaje con los aprendices de las fichas No. 2729080, 2799669, 2618584, 2773124,2698925, 2704630, de acuerdo a lo establecido en la Guía No. 1 Ambiental y SST.
6.Participar de reuniones con los líderes de los programas para orientaciones, ficha No. 2627033 y 2627034
7.Organizar plan de trabajo con cada ficha, revisión de guías, elaboración de guía de aprendizaje y RAP.

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.

DINORA FERNANDA CERON PARDO
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 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,

VICTOR HUVER RECALDE RINCONES
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

ALEX AMED VALENCIA ROJAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 10 de agosto de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1193587760**	**ISABELLA JARAMILLO CERÓN**	**HIJO**

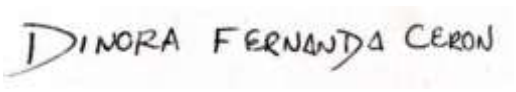
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Hijo entre 18 y 23 años, y me encuentro financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA 

Nombre: Dinora Fernanda Cerón Pardo

C.C. 52.107.714

CONSTANCIA DE MATRÍCULA

Fecha: 25/JUL/2023 19:29
Estudiante: ISABELLA JARAMILLO CERÓN
Documento de identidad: 1193587760
Programa: [304] ANTROPOLOGÍA
Semestre: 20231
Situación académica: ANTIGUO SOBRESALIE
Créditos acumulados: 112
Nivel: 7

Actualmente estas matriculado y te mostramos el listado de materias que estas cursando.

IMPORTANTE

La constancia de matrícula es un documento informativo para ti como estudiante, si estas realizando un trámite y requieres presentar el documento oficial que te certifique como estudiante de la Universidad, debes obtener el certificado de estudio a través del portal: **Estudiantes > Certificados, formatos, trámites y solicitudes > Pregrado > Certificados académicos en línea**.

MATERIAS MATRICULADAS

S.P: PROBLEMAS MEDIOAMBIENTALES Y ALTERNATIVAS AL DESARROLLO

CÓDIGO: 0901233. **GRUPO**: 01
CRÉDITOS: 04
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 13

HORARIO:
- M16-20 SIN AULA

S.P: ZOOARQUEOLOGÍA

CÓDIGO: 0901335. **GRUPO**: 01
CRÉDITOS: 04
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 13
HORARIO:
- WV14-16 SIN AULA

ANTROPOLOGIA MEDICA

CÓDIGO: 0901555. **GRUPO**: 01
CRÉDITOS: 04
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 12
HORARIO:
- WV8-10 EN EL AULA 09307

ELECTIVA DISCIPLINAR A BIOLOGICA: OSTELOGIA Y HUMANA

CÓDIGO: 0901999. **GRUPO**: 01
CRÉDITOS: 04
NÚMERO DE CANCELACIONES: 0
FALTAS PERMITIDAS: 12
HORARIO:
- L16-20 SIN AULA

*** SI OBTUVO RENDIMIENTO INSUFICIENTE EN EL SEMESTRE ANTERIOR, ESTA MATRICULA ES INVALIDA ***

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

EL DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y REGISTRO

CERTIFICA:

Que ISABELLA JARAMILLO CERÓN identificado con C.C. 1193587760 Esta matriculada en el semestre académico 2023/1, en el programa ANTROPOLOGÍA (PRESENCIAL) en jornada diurna, programado del 21/03/2023 al 28/08/2023.

A la fecha tiene aprobados 124 créditos, correspondiente al *8* semestre del programa.

Asiste 16 horas semanales, por 16 semanas, para un total de 256 horas semestre.

El programa tiene una duración de 8 semestre académicos, fue aprobado mediante código SNIES 431 y exige un total de 140 créditos para grado.

Este certificado se expide en Medellín, a los 24 dias del mes de agosto de 2023.

Codigo certificado:

Direccion de validacion:https://asone.udea.edu.co/tramites/validar

Vigilada Mineducación

Copia no válida

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52107714		CERON PARDO DINORA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 #31 17 APTO 1105	PASTO-NARIÑO	7286056	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	119020948	9455368624	N	2023/08/03	2023/08/24	BANCO AV VILLAS	21	$356,800

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)						$1,160,000	$197,200			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$197,200			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)						$1,160,000	$197,200			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC	52107714	CERON DINORA	230301	30	($11,200,000)	($1,904,000)	EPS005	30	($11,200,000)	($1,400,000)		0	$0	$0	14-23	30	($11,200,000)	($58,500)	0	$0	$0
2	CC	52107714	CERON DINORA	230301	30	$12,360,000	$2,101,200	EPS005	30	$12,360,000	$1,545,000		0	$0	$0	14-23	30	$12,360,000	$64,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,160,000	$197,200			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52107714		CERON PARDO DINORA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 19 #31 17 APTO 1105	PASTO-NARIÑO	7286056	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	119020948	9455368624	N	2023/08/03	2023/08/24	BANCO AV VILLAS	21	$356,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$197,200	$4,800	$0	$202,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$197,200	$4,800	$0	$202,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,500	$0	$148,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$3,500	$0	$148,500
TOTAL				**1**	**$348,300**	**$8,500**	**$0**	**$356,800**