SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL QUINDÍO
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**00410-349433**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JENNY PERDOMO ARBOLEDA	**C.C.**	41.941.288	**IP/Nº de contacto**	62657
Correo electrónico contratista:	jperdomoa@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** 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** 000080738594

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: 4483495/2023 **Nº Compromiso SIIF** **6423**

Valor Total del Contrato	$ 42.848.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.008.500	**12**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 2.008.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: ORIENTAR FORM. PROFESIONAL TITULADA/COMPLEMENTARIA PRESENCIAL/VIRTUAL_NIS_2023-02-017447

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.008.500		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	$ 4.017.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.025.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.466.238**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9459880945**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.606.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 200.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 257.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.506.375	$ -	
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	$ 260.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 203.800	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.600	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 602.550	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.155.413	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.466.238,00	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	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$2.008.500,00**	

SON: DOS MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Envío de correos explicativos a los aprendices con las instrucciones para el desarrollo de las evidencias, según programación.
Revisión y calificación de evidencias enviadas por los aprendices.
Certificada en : NCL Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - Nivel avanzado (240201056)
Certificada en: Orientar formación Elearning de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL INTERMEDIO (240201081 – 1)
Presentación de documentos requeridos según solicitud de entrega del informe mensual contractual.
Las demás actividades desarrolladas se reflejan en el informe mensual de ejecución contractual.

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.

JENNY PERDOMO ARBOLEDA
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,

LUZ ELVIRA LONDOÑO DE LOPEZ
INSTRUCTOR G09

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

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
316447919

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9459880945

Fecha
04/12/2023

Número de aprobación
00447919

Dirección IP
181.53.99.59

Valor transacción
$ 473.200,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
181.53.99.59	CC	41941288

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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 41941288		PERDOMO ARBOLEDA JENNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 norte 18-144	ARMENIA-QUINDIO	7348164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	316447919	9459880945	I	2023/12/22	2023/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$473,200

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)					$1,630,000	$260,800			$1,630,000	$203,800			$0	$0			$1,630,000	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,630,000	$260,800			$1,630,000	$203,800			$0	$0			$1,630,000	$8,600		$0	$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)					$1,630,000	$260,800			$1,630,000	$203,800			$0	$0			$1,630,000	$8,600		$0	$0
1	CC	41941288	PERDOMO JENNY	230301	30	$1,630,000	$260,800	EPS017	30	$1,630,000	$203,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,630,000	$8,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,630,000	$260,800			$1,630,000	$203,800			$0	$0			$1,630,000	$8,600		$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 41941288		PERDOMO ARBOLEDA JENNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 2 norte 18-144	ARMENIA-QUINDIO	7348164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	316447919	9459880945	I	2023/12/22	2023/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$473,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,800	$0	$0	$260,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$260,800	$0	$0	$260,800
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	$203,800	$0	$0	$203,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$203,800	$0	$0	$203,800
TOTAL				1	$473,200	$0	$0	$473,200

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Armenia, 22 de febrero de 2023

SENA - CFP-639538
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 63-1-2023-000975
22/02/2023 5:00:53 p. m.
Destinatario: 639538

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.	**1092457583**	**Juan Diego Velasco Perdomo**	**HIJO**
RC	**1092863132**	**Samuel Velasco Perdomo**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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: Jenny Perdomo Arboleda

C.C. 41.941.288

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

KAS

NUIP 1092457583

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 40188126

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 04 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código N 4 Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA QUINDIO ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido: VELASCO
Segundo Apellido: PERDOMO
Nombre(s): JUAN DIEGO

Fecha de nacimiento: Año 2007 Mes JUN Día 30
Sexo (en letras): MASCULINO
Grupo Sanguíneo: O
Factor RH: POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA QUINDIO ARMENIA / CLINICA ARMENIA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO
Número certificado de nacido vivo: A 7430110

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PERDOMO ARBOLEDA JENNY
Documento de identificación (Clase y número): C,C 41,941,288 ARMENIA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: VELASCO VALENCIA DIEGO FERNANDO
Documento de identificación (Clase y número): C,C 79,667,232 BOGOTA
Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: VELASCO VALENCIA DIEGO FERNADO / B SORRETO BL *13 APAT 404 ARMENIA
Documento de identificación (Clase y número): C,C 79,667,232 BOGOTA
Firma: Diego F. Velasco V.

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:
Documento de identificación (Clase y número):
Firma:

Fecha de inscripción

Año 2007 Mes JUL Día 10

Nombre y firma del funcionario ante quien se autoriza:
JAQUELINE ALZATE BERNATE E.
Nombre y Firma

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

A SOLICITUD DE Diego Fernando Velasco 79667232

2 MAR 2015

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

FESA S.A. NIT. 890.321.151-0

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

NUIP 1092863132

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 59722181

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 0 5 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** 5 0 1 1

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA / QUINDÍO / ARMENIA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VELASCO	PERDOMO

Nombre(s): SAMUEL

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2 0 1 9 Mes J U N Día 2 0	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA / QUINDIO / ARMENIA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO NACIDO VIVO* *	15129976-9

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
PERDOMO ARBOLEDA JENNY* * * * * * * * * * * * * * * * * *

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 41.941.288 ARMENIA, QUINDIO* *	COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos
VELASCO VALENCIA DIEGO FERNANDO*************************************

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 79.667.232 BOGOTA D.C* *	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos
VELASCO VALENCIA DIEGO FERNANDO ********* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 79.667.232 BOGOTA D.C ************************************	Diego F. Velasco

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos
* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	* * * * * * * * * * * * * * *

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos
* *

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
* *	*****************************

Fecha de Inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2 0 1 9 Mes J U L Día 0 4	JOSE RAMIRO GARCIA LADINO Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIO QUINTO ... JOSE RAMIRO GARCIA LADINO ... QUINDIO
ARMENIA QUINDIO

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

59722181

THOMAS GREG & SONS.

COLEGIO
SAN JOSÉ
HERMANOS MARISTAS

COLEGIO SAN JOSÉ
COMUNIDAD DE HERMANOS MARISTAS DE LA ENSEÑANZA

018/2023 Código Icfes: 012872 No. Dane: 363001000158

Los suscritos Rector y Secretario del Colegio San José de Armenia, plantel privado, calendario A, diurno, mixto, de propiedad de la Comunidad de los Hermanos Maristas, aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resoluciones 1846 de marzo 11 de 1985, 19898 de noviembre 27 de 1987 y 14098 de octubre 14 de 1987, en Secundaria y Educación Media, Primaria y Preescolar respectivamente,

HACEN CONSTAR

Que **JUAN DIEGO VELASCO PERDOMO** identificado con **T.I 1.092.457.583** se encuentra matriculado para el grado **Undécimo de Educación Media** para el año 2023.

Se firma y sella en Armenia, a los 15 días de febrero de 2023.

COLEGIO SAN JOSE RECTORIA ARMENIA QUINDIO

LEONEL RAMIREZ RAMIREZ
C.C. 14.239.418 de Ibagué
Rector

COLEGIO SAN JOSE SECRETARIA

ESTEBAN JARAMILLO PINZON
C.C. 1.097.404.641 de Calarcá
Secretario

Scanned by TapScanner

SENA

Versión: 05

Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	JENNY PERDOMO ARBOLEDA					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Armenia	FECHA		REGIONAL	Quindio	41941288	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Centro Comercio y turismo cra 18 # 7-58						
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	4483495 (Enero 26 /2023						

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	MARIO A RUIZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	LUZ ELVIRA LONDOÑO	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	LUZ ELVIRA LONDOÑO	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)	X	Diana Marcela Muñoz	
CONTABILIDAD	X	Paola Andrea Vanegas	
TESORERIA	X	Paola Andrea Vanegas	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Maria Fernanda echeverry	M. Fernanda O.
BIBLIOTECA	X	Carol Bibiana Cordillo	Carol Bibiana Cordillo
OTRO	N/A	N/A	N/A
OTRO	N/A	N/A	N/A
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	LUZ ELVIRA LONDOÑO	

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

OTROS: _____

Firma del Contratista

SENA	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) PERDOMO ARBOLEDA JENNY identificado(a) con CC. 41941288 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2023 a las 12:08:39

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.

SENA

INSTRUCTOR

Jenny
Perdomo Arboleda

c.c. 41.941.288
RH O+

Regional Quindío
Centro de Comercio Industria y Turismo