ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1097723605 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2023-11	230201	800229739	PROTECCION	1	0	257.100	0	257.100
Período salud:	2023-11	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	200.900	0	200.900
Planilla Nro.:	8627772118 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	8.400	0	8.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-12-01	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 466.400

PAGADO

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

OV: 784155
N. OS: 9442900993
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Apuntes en
Linea Aqui Confirmar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 01/12/2023 11:42:37
PAP: 231001
Nombre: paula
Apellido 1: javiria
NUM PLANILLA: 862070383
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1097236605
PERIODO: 202311
Referencia: 862070383Valor: $466.400,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Powered by CamScanner

SENA

Proceso Gestión de Talento Huma

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Co

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: PAULA ANDREA GAVIRIA MARTINEZ				
CIUDAD	ARMENIA	**FECHA**	05-Diciembre-2023	**REGIONA**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				**CENTRO D**
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	5197586 - 10 octubre d1			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CON

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDA**

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**RESP**
GESTIÓN DE TIC	X	MARIO A RUIZ	R
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Andrea Carolina Valbuena	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Andrea Carolina Valbuena	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Diana Marcela Marín P	
CONTABILIDAD	X	Paola Andrea Vargas	
TESORERIA	X	Paola Andrea Vargas	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Maria Fernanda Echeverri	
BIBLIOTECA	X	Carol Bibiana Cordillo	Ca
OTRO	N/A	N/A	
OTRO	N/A	N/A	

Proceso Gestión de Talento Huma

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Co

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: PAULA ANDREA GAVIRIA MARTINEZ				
CIUDAD	ARMENIA	**FECHA**	05-Diciembre-2023	**REGIONA**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				**CENTRO D**
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	5197586 - 10 octubre d1			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CON

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDA**

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**RESP**
GESTIÓN DE TIC	X	MARIO A RUIZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Andrea Carolina Valbuena	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Andrea Carolina Valbuena	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	Diana Marcela Marín P	
CONTABILIDAD	X	Paola Andrea Vargas	
TESORERIA	X	Paola Andrea Vargas	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Maria Fernanda Echeverri	
BIBLIOTECA	X	Carol Bibiana Cordillo	
OTRO	N/A	N/A	
OTRO	N/A	N/A	

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 109772
NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 1 de Diciembre de 2023 a las 12:30:29

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utiliz
Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en espec
establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligac
generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

SENA



CONTRATISTA

Paula Andrea Gaviria Martínez

CC 1097723605

Rh O+

Regional Quindio

Centro de Comercio y Turismo

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, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO

Código Regional	**63**
Código Centro	**953810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**86439-436843**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: PAULA ANDREA GAVIRIA MARTINEZ
Correo electrónico contratista: pagaviria@sena.edu.co
C.C. 1.097.723.605 **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: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 06963963864

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: 5197586/2023 **Nº Compromiso SIIF** 73623

Valor Total del Contrato	$ 20.888.400	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.008.500	**6**	**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 FORMACIÃ“N PROFESI INTEG TITULADA COMPLEMENTARIA PRESENC/VIRTUAL 2023-02-262215

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	**$ 3.923.100**		**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	----------	**8627772118**
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	$ 257.100	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 200.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.400	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.307.700	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.923.100,00	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

Para el mes de diciembre de 2023 no se recibió notificación para participar cuando el centro de formación lo requiera, en jornadas des
Para el mes de diciembre de 2023 no se realizaron evaluacionesde aprendizajesprevios correspondientes a las fichas asignadas, previo
Para el mes de diciembre de 2023 están programadas y en ejecución las siguientes fichas: 2805129 – 2824934 – 2671144 – 2801409 – 27224
Para el mes de diciembre de 2023 se aplican guías de aprendizaje y estrategias de enseñanza aprendizaje.
Para el mes de diciembre de 2023 no se recibió notificación para participar cuando el centro de formación lo requiera, en
Para el mes de diciembre de 2023 están programadas y en ejecución las siguientes fichas: 2805129 – 2824934 – 2671144 – 2801409 – 2722
Para el mes de diciembre de 2023 se aplica el reglamento del aprendiz en losambientesde formación.
Para el mes de diciembre de 2023 no se recibió notificación para apoyar procesos de registro calificado para programas en nivel tecn
Para el mes de diciembre de 2023 se relacionan las demás evidencias necesarias para el cabal cumplimiento del objeto 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.

PAULA ANDREA GAVIRIA MARTINEZ
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,

ANDREA CAROLINA VALBUENA LEZCANO
PROFESIONAL G13

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