SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**96914-341648**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ	**C.C.**	32.704.563	**IP/Nº de contacto**	52260
Correo electrónico contratista:	slcastrogu@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **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** 40017586983

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:	5149110/2023		**Nº Compromiso SIIF**	**100223**	
Valor Total del Contrato	$ 19.380.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.406.730	**6**	**Del 01/12/2023 Al 19/12/2023**		**$ 2.405.058,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.672		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CARÁCTER TEMPORAL FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIAPARA EL PROGRAMA FORMACIÓN DIRECCIÓN DE VENTAS RADICADO 08-9-2023-015209...PZO 2023

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.405.058		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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.405.058**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.551.269**		**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	----------	**67347512**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.520.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 190.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 243.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 601.264	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 517.090	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.551.269,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.074.458,00	
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	20.745,00	1,000%
-	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	**$2.384.313,00**	

SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS TRECE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA, Para el Programa Formación DIRECCIÓN DEVENTAS 2711717, 2674030-2711720

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.

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ
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,

LINDA EVELIN PICHON RONCALLO
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

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-04, 09:33:43 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 32704563
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	67347512
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	317838663
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 441.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 243.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 190.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.000	$ 0
		SubTotales:		$ 441.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 441.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación domingo, 10 de diciembre de 2023 01:32:14 AM

Empresa SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ **Nit** 32704563

Período de consulta: 2023

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-12-04		
Referencia pago/ Número planilla	67347512	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202311	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202311	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Fecha de pago	2023-11-01		
Referencia pago/ Número planilla	65982109	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202310	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202310	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Fecha de pago	2023-10-01		
Referencia pago/ Número planilla	65982055	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202309	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202309	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Fecha de pago	2023-09-01		
Referencia pago/ Número planilla	65507868	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202308	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202308	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-08-02		
Referencia pago/ Número planilla	64947261	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202307	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202307	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
					Total Pagado	$ 336.700

Fecha de pago	2023-07-01		
Referencia pago/ Número planilla	64247130	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202306	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202306	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Fecha de pago	2023-06-01		
Referencia pago/ Número planilla	63005806	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202305	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202305	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Fecha de pago	2023-05-01		
Referencia pago/ Número planilla	62396072	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202304	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202304	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Fecha de pago	2023-04-02		
Referencia pago/ Número planilla	61745398	Planilla Corregida	
Período de Cotización	202303	Nombre de la Sucursal	
Período de Servicio	202303	Código de la Sucursal	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2023

Fecha de pago	2023-03-01		
Referencia pago/ Número planilla	61124064	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202302	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202302	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 190.000	$ 190.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 8.000	$ 8.000
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 243.200	$ 243.200
					Total Pagado	$ 441.200

Fecha de pago	2023-02-02		
Referencia pago/ Número planilla	61123435	**Planilla Corregida**	
Período de Cotización	202301	**Nombre de la Sucursal**	
Período de Servicio	202301	**Código de la Sucursal**	
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	**Tipo de Empleados**	ACTIVO

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	$ 0	$ 6.100	$ 6.100
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
					Total Pagado	$ 336.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SENA	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: SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BARRANQUILLA	FECHA	Diciembre de 2023	REGIONAL	ATLÁNTICO	C.C. No: 32704563
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Carrera 43 # 42 - 40				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5149110 del 7/17/2023				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	N/A	BENJAMIN ENRIQUE PEDROZO ROCHA	VERIFICADO PROOVEDOR TIC
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A		
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	LINDA EVELYN PICHÓN RONCALLO	Linda E. Pichon R.
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES	
CONTABILIDAD	X	DAVID MARTINEZ MERCADO	OK
TESORERIA	X	MARTHA BERMUDEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	N/A	LINDA EVELYN PICHÓN RONCALLO	Linda E. Pichon R.
BIBLIOTECA	X	ADOLFO ESTRADA	
GESTION EDUCATIVA	N/A		
HERRAMENTERIA	N/A		
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	LINDA EVELYN PICHÓN RONCALLO	Linda E. Pichon R.

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

OTROS : _____

Sara Castro
FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CASTRO GUTIERREZ SARA LUZ identificado(a) con CC. 32704563 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Noviembre de 2023 a las 12:43:39

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.

Powered by CamScanner