SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS

Código Regional	68
Código Centro	930910
Fecha Elaboración	15 Diciembre de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	05390-022433

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CECILIA CHACON CERVANTES				
Correo electrónico contratista:	cchacon23@yahoo.com	C.C.	37.937.574	IP/N° de contacto	3167485
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 ?	SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:	NO	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	29117391203		
		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

N° del contrato:	4608296/2023			N° Compromiso SIIF	6723	
Valor Total del Contrato	$ 39.631.460	N ° Pago	Periodo objeto de pago			Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.493.370	11	Del 01/12/2023	Al	19/12/2023	$ 2.493.370,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PL 302 DIAS VR MES $ 3.936.900

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.493.370		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	**$ 2.493.370**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.617.503**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	9459695382 945	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.617.503,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.574.760	Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.162.770,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 196.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 252.000	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	$ 6.100	$ 8.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 623.342	$ -		Reteica - 8523	15.572,00	0,720%
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Sobretasa Bomberil	1.557,00	10,000%
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -				
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 539.168		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$2.476.241,00**	

SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. ACTA CIERRE FICHAS GRADO 10: IE COLEGIO TECNICO LA CUMBRE 2715181 CON UN TOTAL DE 19 APRENDICES EN FORMACIÓN PARA EL AÑOS 2024; FRAY NEPOMUCENO RAMOS FICHA 2719765 CON UN TOTAL DE 26 APRENDICES EN FORMACIÓN PARA EL PERIODO ACADÉMICO 2024.
2. CARGUE EN DRIVE: SE ENCUENTRAN EN EL DRIVE ACTAS - BITÁCORAS - F-023 - F-165 - ASISTENCIA INDUCCIÓN - POA
3. DOCUMENTOS GRADO 10: PROCESO RECOLECCIÓN DOCUMENTOS EN MATRICULAS DEL COLEGIO CAFE MADRID 4/12/2023; RECEPCIÓN DOCUMENTOS IE COL. TECNICO LA CUMBRE PROGRAMA ASESORÍA COMERCIAL; IE COLEGIO FRAY NEPOMUCENO RAMOS REALIZA MATRICULAS VIRTUALES, PENDIENTE DE DOCUMENTOS.
4. EVENTOS SOFIA PLUS: MES DE DICIEMBRE 2023
5. INFORME FINAL CONTRATO: TRAMITE PAZ Y SALVO, INFORME FINAL DEL SUPERVISOR Y CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE

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.

CECILIA CHACON CERVANTES
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 periodo 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,

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
INSTRUCTOR G15

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

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 37937574		CHACON CERVANTES CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 # 31 63 APT 11-02	BUCARAMANGA-SANTANDER	3167485387	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	30156476	9459695382	I	2023/12/19	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$457,200

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)					$1,575,000	$252,000			$1,575,000	$196,900			$0	$0			$1,575,000	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,575,000	$252,000			$1,575,000	$196,900			$0	$0			$1,575,000	$8,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,575,000	$252,000			$1,575,000	$196,900			$0	$0			$1,575,000	$8,300		$0	$0
1	CC 37937574	CHACON CECILIA	230301	30	$1,575,000	$252,000	EPS010	30	$1,575,000	$196,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,575,000	$8,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,575,000	$252,000			$1,575,000	$196,900			$0	$0			$1,575,000	$8,300		$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 37937574		CHACON CERVANTES CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 # 31 63 APT 11-02	BUCARAMANGA-SANTANDER	3167485387	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	30156476	9459695382	I	2023/12/19	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$457,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,000	$0	$0	$252,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$252,000	$0	$0	$252,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,900	$0	$0	$196,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$196,900	$0	$0	$196,900
TOTAL				1	$457,200	$0	$0	$457,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37937574		CHACON CERVANTES CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 # 31 63 APT 11-02	BUCARAMANGA-SANTANDER	3167485387	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	30158151	9459852988	I	2024/01/18	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$457,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,575,000	$252,000			$1,575,000	$196,900			$0	$0			$1,575,000		$8,300		$0	$0		$457,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,575,000	$252,000			$1,575,000	$196,900			$0	$0			$1,575,000		$8,300		$0	$0		$457,200
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,575,000	$252,000			$1,575,000	$196,900			$0	$0			$1,575,000		$8,300		$0	$0		$457,200
1	CC	37937574 CHACON CECILIA																		23030 1	30	$1,575,000	$252,000	EPS010	30	$1,575,000	$196,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,575,000	0.522%	$8,300	0	$0	$0	No	$457,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,575,000	$252,000			$1,575,000	$196,900			$0	$0			$1,575,000		$8,300		$0	$0		$457,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37937574		CHACON CERVANTES CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 # 31 63 APT 11-02	BUCARAMANGA-SANTANDER	3167485387	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	30158151	9459852988	I	2024/01/18	2023/12/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$457,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$252,000	$0	$0	$252,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$252,000	$0	$0	$252,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,900	$0	$0	$196,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$196,900	$0	$0	$196,900
TOTAL				1	$457,200	$0	$0	$457,200

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: CECILIA CHACON CERVANTES						**IDENTIFICACIÓN: 37937574**
CIUDAD	BUCARAMANGA	**FECHA**	15/12/2023	**REGIONAL**	SANTANDER	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CARRERA 27 No. 15-07 - CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS "CSET"			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.4608296/2023					

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	ELKIN JAVIER MENDOZA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	KIMBERLY RODRIGUEZ PLATA / GRECIA MILENA REDONDO MAESTRE	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	LAURA ISABEL MANTILLA DIAZ/DIEGO FERNANDO MERA SARAVIA	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**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)			
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA	X	EDWIN ALBERTO AVENDAÑO ROMERO	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON	

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 documento 379375740 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2023 a las 20:10:16

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.