SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL CESAR**
**CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **20** |
| **Código Centro** | **952010** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **12873-751792** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | OLGA LUCIA BELTRAN CRUZ | **C.C.** | 22.517.015 | **IP/Nº de contacto** | 53253 |
| **Correo electrónico contratista:** | olbeltran@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:** 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 **Nº Cuenta** 29760053277

**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:** 4475802/2023 **Nº Compromiso SIIF** **1923**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 42.405.300 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 2.019.300 | **11** | **Del** | **01/12/2023** | **Al** | **15/12/2023** | **$ 2.019.300,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 773.922,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE GESTION ADMINISTRATIVA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL Y/O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2023-000491

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.019.300 | | 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** | **$ 2.793.222** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.632.900** | | **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** | ---------- | **2330510704** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.160.000 | $ 1.615.440 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 145.000 | $ 202.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 185.600 | $ 258.500 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 6.100 | $ 8.500 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 698.305 | $ - | |
| 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 | $ 279.322 | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 544.300 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 1.632.900,00 | 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 | 0,00 | 0,000% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Pro-Universidad | 13.966,00 | 0,500% |
| 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** | **$2.005.334,00** | |

**SON: DOS MILLONES CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

-Se identifica conocimientos previos mediante un test, con la finalidad de establecer el nivel de conocimiento de los aprendices.
-Se apoyo el cierre de los programas del técnico: cultivo y cosecha en palma y contabilización de operaciones comerciales y financiera de del Centro Agroempresarial en la subsede del Municipio de San Alberto.
-Realizar seguimiento de manera presencial, virtual/telefónica a los aprendices que se encuentran en etapa productiva en los diferente entes coformadores de las siguientes fichas: Técnicos: 2404985 2398573 2234460 2500256 2449377 tecnólogos: 2207181 2025510 2055131
-Se registra en Sofia Plus la valoración del resultado alcanzado por los aprendices en su etapa productiva.
-Se realizo desplazamiento a los Municipios de San Alberto y San Martin Cesar para el seguimiento de aprendices en su etapa productiva

**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.

**OLGA LUCIA BELTRAN CRUZ**
**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,

**ROBINSON LOBO HERNANDEZ**
**INSTRUCTOR G20**

**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**

**YALEINIS MONTERO TRIANA**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Nit: 63551866-1

Operador PILA: ASOPAGOS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales

Pagos de facturas y servicios

Recargas en línea

Departamental y Municipal

**Su transacción ha sido realizada exitosamente.**

| | |
|---|---|
| **Fecha** | 07/12/2023 02:33:20 PM |
| **Forma de pago** | Efectivo / Recaudo Electrónico PSE |
| **Caja # / Sucursal** | 02 / Aguachica |
| **Periodo Cotización** | Noviembre de 2023 |
| **Número Transacción** | 35 |
| **Estado** | RECIBIDO |

**La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:**

| | |
|---|---|
| **Cotizante** | OLGA LUCIA BELTRAN CRUZ |
| **Doc. Identificación** | CC - 22517015 |
| **Número Control Interno** | 2023- 00276911 |
| **Numero Planilla Asopagos** | 2330510704 NUEVO SOI |
| **Tipo Cotizante** | Independiente |

| TIPO | CODIGO | EMPRESA | BASE | INTERES | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| EPS | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | $ 202.000 | $ 1.100 | $ 203.100 |
| ARP | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | $ 39.400 | $ 200 | $ 39.600 |
| AFP | 230301 | PORVENIR | $ 258.600 | $ 1.300 | $ 259.900 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Costos de Recaudo | | | | | $ 8.000 |
| Total a pagar | | | | | $ 510.600 |

| NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

Caja 3 07 DIC 2023 EFECTIVO RECIBIDO AGUACHICA

Firma / Sello Caja

**Observaciones:** Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com → Certificado de Aportes

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 – 3114163836
www.pagos-online.net – e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact: Diciembre 2023

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | 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: OLGA LUCIA BELTRAN CRUZ** | | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | AGUACHICA | **FECHA** | 16-nov-23 | **REGIONAL** | **CESAR** | **22.517.015** |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | **CENTRO AGROEMPRESARIAL** | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | **CO1.PCCNTR.4475802** | | **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 | **NATANIEL ROMERO** | Firmado digitalmente por Nataniel Romero Oñate Fecha: 2023.12.13 16:27:42 -05'00' |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | **DAYCE DIAZ GRANJA** | Dayce Diaz Granja Firmado digitalmente por Dayce Diaz Granja Fecha: 2023.12.06 08:55:38 -05'00' |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | X | **DIOMAR ALFONSO PINO** | Firmado digitalmente por Diomar Alfonso Pino Gonzalez Fecha: 2023.12.11 16:49:18 -05'00' |
| BIBLIOTECA | X | **MARIA DEL CARMEN MORALES** | María Del Carmen Morales Villarruel Firmado digitalmente por María Del Carmen Morales Villarruel Fecha: 2023.12.12 08:14:09 -05'00' |
| PRESUPUESTO | X | **LAURA CUADRADO AREVALO** | Firmado digitalmente por Laura Karina Cuadrado Arevalo Fecha: 2023.12.12 09:42:45 -05'00' |
| CONTABILIDAD | X | **EIDIS ALEXANDRA ARRIETA MARTINEZ** | Firmado digitalmente por Eidis Alexandra Arrieta Martinez Fecha: 2023.12.12 18:29:14 -05'00' |
| TESORERIA | X | **YACIRA NAVARRO** | Firmado digitalmente por Yacira Elena Navarro Cabas Fecha: 2023.12.13 08:54:47 -05'00' |
| VISTO BUENO LIDER DE AREA | X | **ROBINSON LOBO HERNANDEZ** | Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2023.12.13 17:28:24 -05'00' |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA - VISTO BUENO | X | **ROBINSON LOBO HERNANDEZ** | Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2023.12.13 17:28:33 -05'00' |
| SUPERVISOR DE CONTRATO (ENTREGA CARNÉ) | X | **ROBINSON LOBO HERNANDEZ** | Firmado digitalmente por Robinson Lobo Hernandez Fecha: 2023.12.13 17:28:41 -05'00' |
| 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.** | |

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

OTROS : _____

Olga Beltrán

**Firma del Contratista**

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB el Sr(a) BELTRAN CRUZ OLGA LUCIA identificado(a) con CC. 22517015 tiene los siguientes bienes a cargo:

Listado de inventarios:

| Regional | Centro | Modulo | Placa | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 20 | 952010 | INVE | 952010236489 | $2.352.874,00 |

CANTIDAD DE BIENES A CARGO: ..... 1
VALOR TOTAL: ..... $2.352.874,00

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.

Fecha de emisión del reporte: 30 de Noviembre de 2023 a las 10:37:54

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) BELTRAN CRUZ OLGA LUCIA identificado(a) con CC. 22517015 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 7 de Diciembre de 2023 a las 15:15:29

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.