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	**48812-052846**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: LINA MARCELA VALENCIA POLANCO
Correo electrónico contratista: lmvalenciap@sena.edu.co
C.C. 1.094.907.314 **IP/Nº de contacto** 18686153

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** 136000916827

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: 4463671/2023 **Nº Compromiso SIIF** **1823**

Valor Total del Contrato	$ 33.063.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.545.000	**12**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 1.545.000,00**
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_2023-02-014487

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.545.000		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	$ 3.090.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.635.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.957.400**		**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	----------	**28348110**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.236.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 154.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 197.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 6.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.158.750	$ -	
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	$ 199.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 155.700	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.600	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 985.800	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.957.400,00	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	**$1.545.000,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se participa en la planeación de los procesos formativos de acuerdo a lineamientos institucionales.
Se evalúa aprendizajes previos de cada ficha asignada del Operario en cuidado estetico de manos y pies Quimbaya 2731115 Barcelona 273
Se ejecuta la FPI, conforme al programas de formación, proyecto formativo y planeación pedagógica relacionados con mi perfil
Se aplica estrategias de enseñanza y aprendizaje según lineamientos del Operario de Cuidado Estetico de Manos y pies.
Se emite juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de las fichas asignadas.
En el presente mes se hace cumplir el reglamento del aprendiz y manual de convivencia.
Se cuenta con la norma de competencia orientar procesos formativos con base en los planes de formación concertados, con vigencia de 10
Se porta la ropa adecuada de instructor y se permanece con el carnet dentro de las instalaciones del SENA
Se promueve en los aprendices el cumplimiento de las normas de seguridad industrial y salud ocupacional.

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.

LINA MARCELA VALENCIA POLANCO
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,

CARMEN EUGENIA MARULANDA RIOS
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

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

RAZON SOCIAL :	LINA MARCELA VALENCIA POLANCO
IDENTIFICACION:	CC-1094907314
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-12-13
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-12-13
FECHA DE PAGO:	2023-12-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-11
PERIODO SALUD:	2023-11
NUMERO PLANILLA:	28348110
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	28348110
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.236.000	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 154.500	$ 155.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.236.000	$ 0	$ 0	$ 1.600	$ 197.800	$ 199.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.236.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 6.500	$ 6.600
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 358.800	$ 361.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/01/2024

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
334071877

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
12/12/2023

Número de aprobación
00071877

Dirección IP
45.229.73.69

Valor transacción
$ 361.700,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	1094907314

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

	Versión: 05
SENA	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:	Lina Marcela Valencia Pabon					IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Armenia	FECHA	Diciembre 2023	REGIONAL	Quindio	1094907314
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Centro de Comercio y Turismo					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.4463671					

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	Carmen E. Mantilla	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Carmen E. Mantilla	
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)	X	Diana Marcela Marin P	
CONTABILIDAD	X	Paola Andrea Vanegas L	
TESORERIA	X	Paola Andrea Vanegas L	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	M. Fernanda G	M. Fernanda G
BIBLIOTECA	X	Carol Bibiana Gordillo	Carol Bibiana Gordillo
OTRO		Manos y Pies	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Carmen E. Mantilla	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

	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) LINA MARCELA VALENCIA POLANCO identificado(a) con CC. 1094907314 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2023 a las 15:44:30

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.