SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**20409-625487**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANGELA BIBIANA FORERO RAMOS	**C.C.**	52.261.884	**IP/Nº de contacto**	3132614982
Correo electrónico contratista:	abforero4@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: BANCO BBVA **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** 0126000200361062

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: 4484812/2023 **Nº Compromiso SIIF** **5223**

Valor Total del Contrato	$ 44.226.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.593.500	**12**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**19/12/2023**	**$ 2.593.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE COMPETENCIAS TÉCNICAS EN LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD PRESENCIAL DE LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.593.500		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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.593.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.498.088**		**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	----------	**9459886651**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.638.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 204.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 262.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 648.375	$ -	
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	$ -	
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	$ 259.350	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 499.363	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.498.088,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.262.900,00	
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	21.860,00	0,966%
-	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	**$2.571.640,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañar y asesora en forma permanente e Integral en el proceso de la formación 2503956 - GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCI 23 aprendices). 79.90Horas, 2826958-3 - (32 aprendices). 19.90 Horas, GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA
Se aplicó evaluaciones a los aprendices a la ficha formación 2503956 - GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA (23 aprendices). 79.90Horas, 2826958-3 - (32 aprendices). 19.90 Horas, GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA
Obligación 6: Realización de pagos a seguridad social según el IBC establecido. EPS (NUEVA EPS), pensión (OLD MUTUAL) y ARL (POSITIVA)
Se realiza retroalimentación institucional de la formación a la ficha 2503956 - GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA (23 apren 126Horas, 2826958-3 - (32 aprendices). 39.6 Horas, GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA

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.

ANGELA BIBIANA FORERO RAMOS
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,

JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO
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

MIREYA PARRA PINTO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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 52261884		FORERO RAMOS ANGELA BIBIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 48A sur #88C-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4835762	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	335395952	9459886651	I	2023/12/21	2023/12/13	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$485,400

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
1	CC	52261884	FORERO RAMOS ANGELA BIBIANA	230901	30	$1,638,000	$262,100	EPS037	30	$1,638,000	$204,800	CCF22	30	$1,638,000	$9,900	14-23	30	$1,638,000	$8,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,638,000**	**$262,100**			**$1,638,000**	**$204,800**			**$1,638,000**	**$9,900**			**$1,638,000**	**$8,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,100	$0	$0	$262,100
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$262,100	$0	$0	$262,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,900	$0	$0	$9,900
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$9,900	$0	$0	$9,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$0	$0	$204,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$204,800	$0	$0	$204,800
TOTAL				1	$485,400	$0	$0	$485,400

2023/12/13 04:08 PM

Liquidaciones



Para corregir una planilla que ya fue pagada, ahora podrás hacerlo a través de la opción **"Corregir"** del menú de opciones de la planilla

Adicionar Liquidación

Página 1 de 6 Incluir planillas pagadas Planilla Buscar

	Periodo	Fecha Límite	Fecha Pago	Número Empleados	Valor a Pagar	Tipo Planilla	Planilla	Pago/CUS	
Opciones	2023-11	2023/12/21	2023/12/13	1	$485,400	I	9459886651	335395952	Ver
Opciones	2023-10	2023/11/22	2023/11/20	1	$485,400	I	9458455824	287588997	Ver
Opciones	2023-09	2023/10/20	2023/10/17	1	$485,400	I	9457129199	223086602	Ver
Opciones	2023-08	2023/09/20	2023/09/18	1	$485,400	I	9455768419	167549664	Ver
Opciones	2023-07	2023/08/22	2023/08/15	1	$485,400	I	9454388785	104175348	Ver
Opciones	2023-06	2023/07/24	2023/07/10	1	$485,400	I	9453131454	34589139	Ver
Opciones	2023-05	2023/06/22	2023/06/13	1	$485,400	I	9451895150	2131792607	Ver
Opciones	2023-04	2023/05/19	2023/05/12	1	$485,400	I	9450405888	2076686296	Ver
Opciones	2023-03	2023/04/24	2023/04/13	1	$485,400	I	9448998306	2022270670	Ver
Opciones	2023-02	2023/03/21	2023/03/10	1	$485,400	I	9448183061	1963689642	Ver

1 2 3 4 5 6

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Liquidaciones



Para corregir una planilla que ya fue pagada, ahora podrás hacerlo a través de la opción **"Corregir"** del menú de opciones de la planilla

Adicionar Liquidación

Página 2 de 6 Incluir planillas pagadas Planilla Buscar

	Periodo	Fecha Límite	Fecha Pago	Número Empleados	Valor a Pagar	Tipo Planilla	Planilla	Pago/CUS	
Opciones	2023-01	2023/02/20	2023/02/17	1	$343,700	I	9446399421	1922549057	Ver
Opciones	2022-12	2023/01/20	2023/01/30	1	$347,700	I	9446058107	1885229311	Ver
Opciones	2022-11	2022/12/21	2022/12/12	1	$474,000	I	9443922419	1804896608	Ver
Opciones	2022-10	2022/11/22	2022/11/15	1	$474,000	I	9442197595	1755366410	Ver
Opciones	2022-09	2022/10/21	2022/10/12	1	$474,000	I	9440905845	1702251441	Ver
Opciones	2022-08	2022/09/20	2022/09/16	1	$474,000	I	9439577496	1656431748	Ver
Opciones	2022-07	2022/08/19	2022/08/24	1	$476,200	I	9438195500	1617654045	Ver
Opciones	2022-06	2022/07/22	2022/07/12	1	$474,000	I	9436903957	1549096167	Ver
Opciones	2022-05	2022/06/21	2022/06/14	1	$474,000	I	9435643312	1503378016	Ver
Opciones	2022-04	2022/05/19	2022/05/16	1	$474,000	I	9434381216	1459400077	Ver

1 2 3 4 5 6

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 52261884 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 17:49:35

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

52 - ocupado

	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: ANGELA BIBIANA FORERO RAMOS						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTA	FECHA	DICIEMBRE 19/2023	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	52.261.884
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			BOGOTA, DISTRITO CAPITAL, CSF			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	4484812 DICIEMBRE 19 de 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		NELSON PUENTO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO	
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)		DIANA JURANNY ÑUSTES GARCIA	
CONTABILIDAD		Carlos perea	
TESORERIA		NESTOR W AVILA	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO	
BIBLIOTECA		Cristian Castro	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		JOSE RICARDO PEREZ CAMARGO	

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

OTROS: _____

Firma del Contratista

Powered by CamScanner

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 13 de diciembre de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**1034789300**	**ERICK DAMIAN MARIN FORERO**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____
FIRMA

Nombre: _ANGELA BIBIANA FORERO RAMOS

C.C. 52.261.884 Bogota

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1034789300

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 55776956

55776956

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 61 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código A Z H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
MARIN	FORERO

Nombre(s): ERICK DAMIAN

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes MAR Día 12	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)
COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	13650430-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: FORERO RAMOS ANGELA BIBIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 52261884 de BOGOTA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MARIN VELASCO CHRISTIAN LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1022359354 de BOGOTA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MARIN VELASCO CHRISTIAN LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC 1022359354 de BOGOTA	Christian Marin

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
- -	

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
- -	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes MAR Día 18	PABLO MENDEZ BARAJAS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
LV110 F147 Christian Marin Firma	PABLO MENDEZ BARAJAS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner