SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ANTIOQUIA
CENTRO NACIONAL TEXTIL-ANTIOQUIA

Código Regional	**5**
Código Centro	**920610**
Fecha Elaboración	**15 Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**67845-097950**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA YANETH ATEHORTUA SOTO	**C.C.**	30.388.142	**IP/Nº de contacto**	43775
Correo electrónico contratista:	yatehortuas@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** 61700001489

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: 5189771/2023 **Nº Compromiso SIIF** **177423**

Valor Total del Contrato	$ 20.800.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.000.000	**6**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**15/12/2023**	**$ 2.000.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 649.957,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA OFERTA REGULAR, TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL Y VIRTUAL EN EL CTGI REGIONAL A

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.000.000		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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.649.957**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.531.621**		**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	----------	**9459422403**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.600.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 200.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 256.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 16.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 662.489	$ -	
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	$ 264.996	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 510.540	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.531.621,00	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 - 8544	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	10.600,00	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	**$1.989.400,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de diciembre de 2023 y de acuerdo con la información relacionada en el informe contractual se realizaron las siguientes actividades, las cuales se pueden visualizar en el respectivo portafolio de evidencias entregado a la supervisión del contrato:
1.Elaboración de la planeación de la formación de la Ficha 2737356 Guías de aprendizaje No 9 Programa Técnico en Monitoreo Ambiental
2. Impartir formación profesional integral en la Ficha 2737356 del Programa Técnico en Monitoreo Ambiental, revisión y calificación de evidencias de aprendizaje subidas la Plataforma Terrotiorio, Asesoría a aprendices de manera individual o por grupos colaborativos y gestión de la asistencia de los aprendices a las sesiones FPI.
3. Registro de emisión de juicios evaluación de la ficha del Programa Técnico en Monitoreo Ambiental No. 2737356 en plataformas de Sena Territorium y Senasofiaplus por aprendiz y resultado de aprendizaje. 4. Participación en actividades de formación transversales y de Bienestar al Aprendiz. 5. Seguimiento etapa práctica aprendices en fichas asignadas.

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.

Mª Yaneth

MARIA YANETH ATEHORTUA SOTO
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,

MILTON EDIMER PAEZ GARCIA
INSTRUCTOR G13

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

EMILY ELISA CORONADO GARCES

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 30388142		ATEHORTUA SOTO MARIA YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 11 -1	SANTA ROSA DE OSOS-ANTIOQUIA	4297692	Si

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	320598610	9459422403	I	2023/12/12	2023/12/06	BANCOLOMBIA	0	$472,800

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	30388142	ATEHORTUA SOTO MARIA YANETH	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$16,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$16,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,800	$0	$0	$16,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,800	$0	$0	$16,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$472,800	$0	$0	$472,800

2023/12/05 09:42 PM

	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: MARIA YANETH ATEHORTUA SOTO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Medellin	**FECHA**	**15/12/2023**	**REGIONAL**	**Antioquia**	**30.388.142**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Centro Textil y Gestión Industrial - Antioquia**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**5189771 10 DE JULIO DE 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		**DUBER ALEXANDER MONSALVE**	Duber A. Monsalve
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**JUAN CAMILO FERNANDEZ**	Juan Camilo Fernandez S.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**LICELLY ATEHORTUA**	Licelly At
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)		**MILTON EDIMER PAEZ GARCIA**	Milton E Páez
CONTABILIDAD		**DANY ALONSO USMA ACOSTA**	
TESORERIA		**PATRICIA ACEVEDO PERALTA**	Patricia Acevedo P.
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**MILTON EDIMER PAEZ GARCIA**	Milton E Páez
BIBLIOTECA		**JUAN CARLOS GOMEZ o KATIA MILENA ARRIETA BUELVAS**	Katia Arrieta Buelvas
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA-SOFÍA		**SANDRA MILENA MUNERA PEREZ**	Sandra Munera
GASTOS DE VIAJE		**DINA SARAY URAN - FABIO ALONSO GUTIERREZ**	Dina Saray Uran FD6460
SUPERVISOR DE CONTRATO		**MILTON EDIMER PAEZ GARCIA**	Milton E Páez

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 Sr(a) MARIA YANETH ATEHORTUA SOTO identificado(a) con CC. 30388142 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2023 a las 11:01:34

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.





LAURA VANESSA PÉREZ POSADA
APOYO ADTVO. ALMACÉN E INVENTARIO

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 12 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.	**1058199343**	**PEDRO JOSE CRUZ ATEHORTUA**	**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,

Mª Yaneth
_____
FIRMA

Nombre: _MARIA YANETH ATEHORTUA SOTO

C.C. __30388142_____

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

NUIP 1058199343.

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 41154203

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E Y X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA — CALDAS — LA DORADA

Datos del inscrito

Primer Apellido: CRUZ

Segundo Apellido: ATEHORTUA

Nombre(s): PEDRO JOSE

Fecha de nacimiento: Año 2001 Mes DIC Día 25

Sexo (en letras): MASCULINO

Grupo Sanguíneo: -AB-

Factor RH: POSITIVO

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

COLOMBIA — CALDAS — LA DORADA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO-CLINICA CELAD.

Número certificado de nacido vivo: #A7882094.

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: ATEHORTUA SOTO — MARIA YANETH

Documento de identificación (Clase y número): cc.#. 30.388.142 de La Dorada.

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: CRUZ RICO — LUIS HENRY

Documento de identificación (Clase y número): cc.#. 10.185.268 de La Dorada.

Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: CRUZ RICO — LUIS HENRY

Documento de identificación (Clase y número): cc.#. 10.185.268 de La Dorada.

Firma: x Luis Henry Cruz Rico

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

Año 2008 Mes ENE Día 23

Nombre y firma del funcionario que autoriza:

LUCY FABIOLA RIVERA RAMIREZ
Notaria

Reconocimiento paterno

x Luis Henry Cruz Rico
Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento:

LUCY FABIOLA RIVERA RAMIREZ
Notaria

Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

Anotado en el Libro de Varios folio A-675 de Enero 23 de 2008.

LUCY FABIOLA RIVERA RAMIREZ
Notaria

NOTARIA UNICA DE LA DORADA

C FESA S.A. NIT 890.321.151-0

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —