

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA		Código Regional	23																																																																																										
			Código Centro	911510																																																																																										
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2023																																																																																										
			Versión	ENERO 2023 - 1,23																																																																																										
			ID de Proceso	49404-714459																																																																																										
DATOS DEL CONTRATISTA																																																																																														
Nombres y apellidos contratista: ISaura CEBALLOS GARAY Correo electrónico contratista: iceballos@sena.edu.co		C.C. 1.067.836.729 IP/N° de contacto 0																																																																																												
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 Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 09100007527																																																																																												
		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: 4637921/2023 Valor Total del Contrato \$ 37.264.500 Saldo Anterior del Contrato \$ 1.901.250 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		N° Compromiso SIIF 34123 Periodo objeto de pago Del 01/12/2023 Al 15/12/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00																																																																																												
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES AREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ATENCION DE LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL ÁREA DE COMERCIO Y VENTAS - GESTIÓN DE MERCADOS																																																																																												
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																														
Ingresos por honorarios \$ 1.901.250 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.901.250 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.168.838		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0																																																																																												
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																																																																																														
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias Intereses Prestamo de Vivienda 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 Salud hasta Renta Exenta 25% Retención en la Fuente Contingente		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Diciembre</th> <th>Noviembre</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>4526372968</td> <td>Base retención en la fuente a titulo de RENTA</td> <td>1.168.838,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Base retención en la fuente a titulo de ICA</td> <td>1.570.650,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Menos Retencion IVA</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Reteica - 8299</td> <td>3.141,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$1.898.109,00</td> </tr> </tbody> </table>				Diciembre	Noviembre					4526372968	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.168.838,00				Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.570.650,00				Valor base IVA	0,00				IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00				Menos Retención en la Fuente	0,00				Menos Retencion IVA	0,00				Reteica - 8299	3.141,00					0,00					0,00					0,00				Otras Retenciones	0,00				Otras Retenciones	0,00				Otras Retenciones	0,00				Otras Retenciones	0,00				Descuentos de Libranza	0,00				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00				VALOR A PAGAR	\$1.898.109,00
	Diciembre	Noviembre																																																																																												
		4526372968	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.168.838,00																																																																																										
			Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.570.650,00																																																																																										
			Valor base IVA	0,00																																																																																										
			IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00																																																																																										
			Menos Retención en la Fuente	0,00																																																																																										
			Menos Retencion IVA	0,00																																																																																										
			Reteica - 8299	3.141,00																																																																																										
				0,00																																																																																										
				0,00																																																																																										
				0,00																																																																																										
			Otras Retenciones	0,00																																																																																										
			Otras Retenciones	0,00																																																																																										
			Otras Retenciones	0,00																																																																																										
			Otras Retenciones	0,00																																																																																										
			Descuentos de Libranza	0,00																																																																																										
			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00																																																																																										
			VALOR A PAGAR	\$1.898.109,00																																																																																										
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTO NUEVE PESOS M/CTE																																																																																														
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																														
IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2856420 IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2868214 IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2870419 IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2879247 IMPARTIR FORMACION EN LA FICHA 2872744 CUMPLIR CON LAS DEMAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES																																																																																														
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.																																																																																														
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.																																																																																														
ISaura CEBALLOS GARAY EL CONTRATISTA Autorizo el presente pago. El Supervisor, JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA 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 TRINIELENA BRUNAL CABRALES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)																																																																																														

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9445324419

Cliente:

Fecha:

PAP:

Identificacion:

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

TIPO DOCUMENTO:

TELEFONO:

Codigo Planilla:

Periodo Pago:

Valor Comision:

Valor Iva Comision:

Referencia: 1067836729 Valor: \$450.300,00

DU: 254321

110263 PILA RECA 100

07/12/2023 13:25:21

995392

1067836729

ISAURA

CEBALLIS

GARAY

CEDULA DE CIUDADANIA

7785110

4526372360

2023/11

0

0

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.

www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1067836729
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		ISAURA CEBALLOS GARAY	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 8 #8-08	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	4526372968			TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9996929428

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 243.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 243.800	\$ 0	\$ 243.800
SUBTOTALES:										\$ 243.800	\$ 0	\$ 243.800

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 190.500		\$ 0		\$ 0	\$ 190.500	\$ 0	\$ 190.500
SUBTOTALES:									\$ 190.500				\$ 190.500	\$ 0	\$ 0	\$ 190.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 16.000	\$ 16.000	\$ 0	\$ 0	\$ 16.000
SUBTOTALES:									\$ 16.000	\$ 0	\$ 0	\$ 16.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																				
1	CC 1067836729	CEBALLOS GARAY SAURA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.523.600				NO																		25-14 COTPENSI ONES	30	\$ 1.523.600	\$ 243.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 243.800	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.523.600	\$ 190.500	\$ 0	\$ 190.500	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.523.600	\$ 106783672	\$ 16.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL	\$ 450.300
--------------	-------------------



Versión: 05

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: ISaura CEBALLOS GARAY					IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	MONTERIA	FECHA	29/12/2023	REGIONAL	CORDOBA	1,067,836,729
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR. 4637921 DEL 20 DE FEBRERO				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
-------------------------------	-------------------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	--------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	5	Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	2	Ana Carolina Hoyos Martinez - ahoyosm@sena.edu.co	
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	11	Jorge Enrique Hernandez Guerra jhernandezg@sena.edu.co	
ALMACÉN E INVENTARIOS	3	Obdulia Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co	
	4	Oberto Enrique Manjarres Fabra- omanjarres@sena.edu.co	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)	9	Marcos David Camacho Fernández - mcamachof@sena.edu.co	
CONTABILIDAD	6	Juan Pablo Avilez Usta jpavilezu@sena.edu.co	
	7	Rosiris del Carmen Mendoza Mercado rcmendozam@sena.edu.co	
TESORERIA	8	Yamileth Yaneth Gomez Causil ygcausil@sena.edu.co	
COORDINACIÓN DE AREAS/GRUPO ACADÉMICA	11	Jorge Enrique Hernandez Guerra jhernandezg@sena.edu.co	
BIBLIOTECA	1	Martha Lucia González Andrade mlgonzaleza@sena.edu.co	
LIDER PROGRAMA ESPECIAL	10	Angelica Maria Berrocal Santana amberrocal@sena.edu.co	
SUPERVISOR DE CONTRATO	11	Jorge Enrique Hernandez Guerra jhernandezg@sena.edu.co	

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

OTROS: