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** | **08693-678558** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ANA ELISA FUENTES PERDOMO | **C.C.** | 25.875.830 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | aefuentes@sena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** SI **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 09123820883

**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:** 5085854/2023 **Nº Compromiso SIIF** **182223**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 30.462.250 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 4.686.500 | **7** | **Del** | **01/12/2023** | **Al** | **31/12/2023** | **$ 4.686.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 0 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

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

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR DE LA TECNOACADEMIA ITINERANTE CORDOBA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y DESARROLLO DE COMPETENCIA Y CAPACIDAS DE LOS ABR A LAS ACIONES DE ACIONES IENCIA TECNOLOGÍA E INN

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.686.500 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 4.686.500** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.099.375** | | **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** | ---------- | **67679886** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.874.600 | $ 1.874.600 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 234.400 | $ 234.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 300.000 | $ 300.000 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 19.600 | $ 19.600 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.171.625 | $ - | |
| 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 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 1.033.125 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.099.375,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.152.100,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 0% |
| Reteica - 8299 | 0,00 | |
| - | 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** | **$4.686.500,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación en diferentes fichas
Eventos de divulgación EDT
Eventos de divulgación SIMPOSIO
Eventos de divulgación VISITA IE 2024
REUNION DE SEGUIMIENTO
ACTUALIZACION Y ENTREGA DE INVENTARIOS

**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.

**ANA ELISA FUENTES PERDOMO**
**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,

**CRISTINA MARGARITA RUIZ CORRALES**
**PROFESIONAL G08**

**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)**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-12-18, 03:01:03 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | noviembre de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | noviembre de 2023 |
| **Empresa** | ANA ELISA FUENTES PERDOMO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 25875830 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 67679886 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 346291999 |
| **Banco** | (1507) - NEQUI |
| **Valor** | $ 557.900 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1 | $ 300.000 | $ 2.100 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 234.400 | $ 1.600 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 19.600 | $ 200 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 554.000 | $ 3.900 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 557.900 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) FUENTES PERDOMO ANA ELISA identificado(a) con CC. 25875830 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 20 de Diciembre de 2023 a las 13:40:36

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.

| Versión: 05 |
| --- |
| 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: ANA ELISA FUENTES PERDOMO — IDENTIFICACIÓN

| CIUDAD | Montería | FECHA | 31/12/2023 | REGIONAL | Córdoba | 25.875.630 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: Centro Agropecuario y de Biotecnología El Porvenir

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1_PCCNTR_5085854 - 15/06/20223

## 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 | 5 | Hernan Guillermo Isaza Giraldo - hgisaza@sena.edu.co | OK 3009 |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | 2 | Ana Carolina Hoyos Martinez - ahoyosm@sena.edu.co | Ana carolina Hoyos. |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | 11 | CRISTINA RUIZ CORRALES crcorrales@sena.edu.co | Cristina M. Ruiz Corrales |
| ALMACÉN E INVENTARIOS | 3 | Obdulia Rafaela Tirado Chica - otirado@sena.edu.co | Obdulia Tirado Ch |
| | 4 | Oberto Enrique Manjarres Fabra- omanjarres@sena.edu.co | |
| SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación) | 9 | Marcos David Camacho Fernández - mdcamachof@sena.edu.co | |
| CONTABILIDAD | 6 | Juan Pablo Avilez Usta jpavilezu@sena.edu.co | Juan Pablo Avilez Usta |
| | 7 | Rosiris del Carmen Mendoza Mercado rcmendozam@sena.edu.co | |
| TESORERIA | 8 | Yamileth Yaneth Gomez Causil ygcausil@sena.edu.co | Yamileth Gomez C. |
| COORDINACIÓN DEL ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | 11 | Viviana Benavides Mesias vbenavides@sena.edu.co | Viviana B. |
| BIBLIOTECA | 1 | Martha Lucia Gonzalez Andrade mlgonzaleza@sena.edu.co | Martha Gonzalez C. |
| APOYO TÉCNICO COORDINACIÓN ACADÉMICA | 10 | Elvis Antonio Serpa Hernández elvis@sena.edu.co | NO APLICA |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | 11 | CRISTINA RUIZ CORRALES crcorrales@sena.edu.co | Cristina M. Ruiz Corrales. |

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

OTROS:

Firma del Contratista

Powered by CamScanner