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	**30 Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**43372-962479**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MAVYS MARTINEZ MUÑOZ
Correo electrónico contratista: mmartinezmavmartinezm@sena.edu.co
C.C. 25.787.891 **IP/Nº de contacto** 43719

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** 86875922850

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: 5192738/2023 **Nº Compromiso SIIF** **178723**

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			$ 3.017.850,00	

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	**$ 5.017.850**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.134.524**		**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	----------	**28506558**
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 I	$ 6.100	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.254.462	$ -	
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	$ 501.785	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.044.841	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.134.524,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.017.850,00	
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 - 8559	25.089,00	0,500%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Jaime Isaza Cadavid	20.071,00	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	**$1.954.840,00**	

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de diciembre del año 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 del grupo con número de ficha 2740700, 2745801
y formación complementaria: curso de primeros auxilios en cárcel de Santa Rosa de Osos
2. Impartir formación profesional integral en la ficha 2740700, 2745801
y formación complementaria: curso de primeros auxilios en cárcel de Santa Rosa de Osos

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.

MAVYS MARTINEZ MUÑOZ
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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25787891	0	MAVYS MARTINEZ MUNOZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 87 A 32 81	3024406173	MAVYS731@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28506558	I	2023-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28506558	2023-12-22	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 25787891	MARTINEZ MUÑOZ MAVYS	1.600.000																	0			30	30	0	30	COLFONDOS-231001	1.600.000	256.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.600.000	200.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.600.000	8.400	0,00522	0	0	0	0	0	59	0	464.400	N	1855101

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 25787891	0	MAVYS MARTINEZ MUNOZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
5-1	CRA 87 A 32 81	3024406173	MAVYS731@GMAIL.COM	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-11	2023-11	28506558	I	2023-12-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	464.400	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	28506558		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.600.000	1.600.000	1.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	256.000	0	0	0	256.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	256.000	0	0	0	256.000
EPS(Administradoras: 1)				1	200.000	0	0	0	200.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	200.000	0	0	0	200.000
ARP(Administradoras: 1)				1	8.400	0	0	0	8.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	8.400	0	0	0	8.400
Gran Total					464.400	0	0	0	464.400

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, 30 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.	**1062441972**	**Eliath Payarez Martínez**	**HIJO**
T.I.	**1061785460**	**Shanny Shofia Bolaños Martínez**	**HIJA**

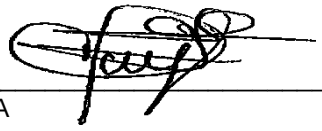
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- 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: __Mavys Martínez Muñoz

C.C. ___25787891

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50342571

NUIP 1062441972

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [ ] Notaria [X] Número 02 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código H1X

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía: COLOMBIA 24400 CORDOBA 13 MONTERIA 001

Datos del inscrito

Primer Apellido: PAYARES | Segundo Apellido: MARTINEZ

Nombre(s): ELIATH

Fecha de nacimiento: Año 2010 Mes MAY Día 01 | Sexo (en letras): MASCULINO | Grupo sanguíneo: O | Factor RH: +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA 24400 CORDOBA 13 MONTERIA 001

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos: DECLARANTES CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 10191937 0000

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ MUÑOZ MAVYS

Documento de Identificación (Clase y número): CC# 25787891 DE MONTERIA | Nacionalidad: COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: PAYARES ALEMAN EDER JOSE

Documento de Identificación (Clase y número): CC# 11036072 DE COTORRA | Nacionalidad: COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: PAYARES ALEMAN EDER JOSE

Documento de Identificación (Clase y número): CC# 11036072 DE COTORRA | Firma: Eder Jose Payares

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: CASTRO DE LA BARRERA MINERVA ROSA

Documento de Identificación (Clase y número): CC# 50924090 DE MONTERIA | Firma: Minerva Castro.

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: VASQUEZ M ARTINEZ MARLON EMILIANO

Documento de Identificación (Clase y número): CC# 78688249 DE MONTERIA | Firma: Marlon Vasquez

Fecha de Inscripción

Año 2010 Mes AGO Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza

CRISTIAN MAURICIO MARTINEZ (E)
Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

ASSENDA S.A. NIT 890.321.151-0 100242251

REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2747637

NUIP 1.061.785.460

Tipo de certificado	Datos Esenciales ☐	Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos: BOLAÑOS MARTINEZ SHANNY SHOFIA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)											Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	1	3	Mes	O	C	T	Día	2	9	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Fecha de Inscripción (Mes en letras)											Indicativo serial
Año	2	0	1	8	Mes	A	B	R	Día	2	4	0057673424

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos: MARTINEZ MUÑOZ MAVYS

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 25.787.891	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos: BOLAÑOS LOPEZ JOSE ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.058.965.525	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos: BOLAÑOS LOPEZ JOSE ALBERTO

Documento de Identificación (Clase y número): CEDULA DE CIUDADANIA 1.058.965.525

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio: COLOMBIA CAUCA POPAYAN

Código: F Z F

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)											
Año	2	0	2	2	Mes	E	N	E	Día	2	5

Adhesivo Copia Registro Civil
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
30849413-4

Nombre y firma del funcionario

FERNANDO JOSE VELASCO ORDOÑEZ

Registrador del Estado Civil

Escaneado con CamScanner

	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: MAVYS MARTINEZ MUÑOZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Medellin	**FECHA**	**15/12/2023**	**REGIONAL**	**Antioquia**	**25.787.891**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Centro Textil y Gestión Industrial - Antioquia**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**5192738 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 F-36460
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) MAVYS MARTINEZ MUÑOZ identificado(a) con CC. 25787891 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Noviembre de 2023 a las 12:20:24

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