SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**912510**
Fecha Elaboración	**Febrero de 2024**
Versión	**ENERO 2024 - 1,24**
ID de Proceso	**29607-949574**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO
Correo electrónico contratista: vjaramilloh@sena.edu.co
C.C. 1.098.306.428 **IP/Nº de contacto** 62815

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** 76288203187

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: 5881251/2024 **Nº Compromiso SIIF** 27824

Valor Total del Contrato	$ 44.655.450	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 44.655.450	**1**	**Del**	**05/02/2024**	**Al**	**29/02/2024**	**$ 3.721.288,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 40.934.162		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PSP PARA APOYAR LAS ACCIONES DE FPI CUMPLIENDO CON PERFILES DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS CURRICULARES EN DIFERENTES PROGRAMAS ARTICULADOS CON LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE LA MEDIA TÉCNICA ACADÉMICA Y PRIVADA CLEM VALLE VIGENCIA 2024 CPE NO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.721.288		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	**$ 3.721.288**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.466.891**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**0000000**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.488.515	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 186.100	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 238.200	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.800	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 9.805.208 $ 930.322	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 14.903.916	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 14.903.916	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.706.500	$ -	
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 $ 1.506.080	$ -	
Salud hasta $ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25% $ 3.098.445	$ 822.297	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.466.891,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.721.288,00	
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 - 8551	18.606,00	0,500%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	18.606,00	0,000%
Universidad del Pacífico	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	**$3.684.076,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Adjunto informe contractual mes de febrero.
Certificado de EPS
Certificado de Colpensiones
Certificado de Positiva
RUT

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.

VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO
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,

LEIDY VANESSA GALLEGO MARTINEZ
INSTRUCTOR G16

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

DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO , identificado(a) con CC 1098306428 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/09/2017 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	VIGENTE
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/02	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/02	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/03	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/03	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/04	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/04	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/05	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/05	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/06	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/06	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/07	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/07	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/08	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/08	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/09	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/09	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/10	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/10	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/11	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/11	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/12	15
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	2023/12	0
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2023/12	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2024/01	30
CC	1098306428	VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO	NI	900379921	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCION RETIRO PROGRAMADO	2024/02	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los QUINCE (15) días del mes de FEBRERO del año 2024.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,



Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1098306428,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de febrero de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **VIVIANA MARIA JARAMILLO HENAO** identificado con **CC** No. **1098306428**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA - N. 899999034	**Fecha de afiliación:** 27/09/2012 **Fecha de inicio de cobertura:** 05/02/2024 **Estado Afiliación:** ACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 05/02/2024 **Fecha fin de Contrato:** 05/12/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE **Clase de Riesgo:** 1 **Cargo :** INSTRUCTOR

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401012247937.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 8 días del mes de febrero de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit: 860.011.153-6 · **Línea gratuita nacional:** 01-8000-111-170 **Teléfono:** (601) 330-7000
Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo Rincón · defensordelcliente@positiva.gov.co
Carrera 11A No 96 - 51 Oficina 206 Bogotá. Teléfono: (601) 610 8164

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975494234

(415)7707212489984(8020) 000001497549423 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 8 3 0 6 4 2 8	0	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 8 3 0 6 4 2 8	2 0 0 4 1 0 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Circasia 1 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JARAMILLO	HENAO	VIVIANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Circasia 1 9 0

41. Dirección principal
CL 9 6 34 BRR SANTA ELENA

42. Correo electrónico vmjaramillo82@misena.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 0 7 1 8 7 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 1	2 0 1 3 0 2 0 1				2 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐ 61. Fecha ☐

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO