SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL SANTANDER

CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**68**
Código Centro	**954610**
Fecha Elaboración	**20 de Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**74126-656284**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIE VIVIANA GONZALEZ PAEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	63.437.984	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	julie.gonzalezp@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	32966631201
IP/Nº de contacto:	3138522057	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5819015/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PSP DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FPI, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD VIRTUAL Y/O PRESENCIAL EN EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, DE ACUER

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024 Al 27/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.727.800
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 16.568.000
Valor Bruto Pago:	**$ 3.727.800,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.727.800	Honorarios profesionales a persona declarante de re	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.727.800**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.465.200**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9466544942**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.491.120	$ 1.656.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 186.400	$ 207.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 238.600	$ 265.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 15.600	$ 17.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 15.492.229	$ 822.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.688.135		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.465.200,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.727.800,00	
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 - 8543 - VELEZ	7.456,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.720.344,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2773242 Tecnólogo en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. Fecha: Mayo 2,3 de 2024. Total Horas:12

Competencia: Ejecutar acciones de promoción de la salud y prevención de riesgos del trabajo para la población cubierta y no cubierta

Apoyo Autoevaluación y Registro Calificado. Fecha: Mayo 2,3,6,7,8,9,10,13,14,15,16,17,20,21,22,23,24,27 de 2024. Total Horas:140

Total Horas: 152

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

Julie González Páez

JULIE VIVIANA GONZALEZ PAEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,

Vilma Vila Herreño

VILMA VILA HERREÑO PARDO
INSTRUCTOR G18

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
JAVIER GONZALEZ FRANCO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

20/05/24 09:15:41 USUARIO: SIC - C.C. 63437984

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 63437984		GONZALEZ PAEZ JULIE VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4a Este # 8a-22	VELEZ-SANTANDER	7560003	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	615571175	9466544942	I	2024/05/22	2024/05/03	BANCOLOMBIA	0	$489,500

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	63437984	GONZALEZ PAEZ JULIE VIVIANA	230301	30	$1,656,800	$265,100	EPS037	30	$1,656,800	$207,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,656,800	$17,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,656,800**	**$265,100**			**$1,656,800**	**$207,100**			**$0**	**$0**			**$1,656,800**	**$17,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,100	$0	$0	$265,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$265,100	$0	$0	$265,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,300	$0	$0	$17,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,300	$0	$0	$17,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,100	$0	$0	$207,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$207,100	$0	$0	$207,100
TOTAL				**1**	**$489,500**	**$0**	**$0**	**$489,500**

2024/05/03 10:12 AM

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 63437984		GONZALEZ PAEZ JULIE VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4a Este # 8a-22	VELEZ-SANTANDER	7560003	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	650652612	9467319243	I	2024/06/24	2024/05/20	BANCOLOMBIA	0	$440,900

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	63437984	GONZALEZ PAEZ JULIE VIVIANA	230301	30	$1,492,000	$238,800	EPS037	30	$1,492,000	$186,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,492,000	$15,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,492,000**	**$238,800**			**$1,492,000**	**$186,500**			**$0**	**$0**			**$1,492,000**	**$15,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,800	$0	$0	$238,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$238,800	$0	$0	$238,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,600	$0	$0	$15,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,600	$0	$0	$15,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$186,500	$0	$0	$186,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$186,500	$0	$0	$186,500
TOTAL				1	$440,900	$0	$0	$440,900

2024/05/20 11:47 AM

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) GONZALEZ PAEZ JULIE VIVIANA identificado(a) con CC. 63437984 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Mayo de 2024 a las 14:53:08

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.

SENA	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: JULIE VIVIANA GONZÁLEZ PÁEZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Municipios de la Provincia de Vélez	**FECHA**	Mayo 27 de 2024	**REGIONAL**	Santander	63.437.984
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO DE GESTION AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.5819015 de 28/01/2024**			

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		**ANDREY FELIPE MERCHAN MEDINA**	Andrey Felipe Merchan
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**VILMA VILA HERREÑO PARDO**	Vilma Vila Herreño
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**VILMA VILA HERREÑO PARDO**	Vilma Vila Herreño
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)		**PATRICIO SUÁREZ HURTADO Y/O JAVIER REYES OLAYA**	
CONTABILIDAD		**JENNY ALEXANDRA LARROTTA RIVERA**	
TESORERIA		**CLAUDIA CONSUELO PARDO TORRES**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**VILMA VILA HERREÑO PARDO**	Vilma Vila Herreño
BIBLIOTECA		**SERGIO ZAMBRANO LANCHEROS**	Sergio Zambrano L.
OTRO		**SI APLICA**	
OTRO		**SI APLICA**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**VILMA VILA HERREÑO PARDO**	Vilma Vila Herreño

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

OTROS : _____

Julie Viviana González Páez

Firma del Contratista