

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		27
			Código Centro		952210
			Fecha Elaboración		Agosto de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
		ID de Proceso		87898-854975	
REGIONAL CHOCÓ					
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: NINI YOHANA GONZALEZ QUEJADA			Banco a consignar: AV VILLAS		
Cédula de Ciudadanía 35.545.951			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: niniyohana0603@gmail.com			Número de Cuenta: 530903512		
IP/N° de contacto: 3107177427			Presta Servicios Excluidos de IVA: NO		
Inducción SST: SI			Pertenece al régimen simple de tributación: NO		
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE			Es declarante de renta por el año gravable 2023 NO		
¿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: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 5900628/2024		N° Compromiso SIIF 13524		Número de pagos durante la vigencia del contrato 7	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE NOVENTA Y CINCO (95) INSTRUCTORES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL TITULADA, PROGRAMADA POR EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DEL C			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/08/2024		Al 04/08/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 1.146.666	
Número de pago 7				Valor Total del Contrato: \$ 24.223.333	
Valor Bruto Pago:		\$ 573.333,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 573.333	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 573.333		Ninguno		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 \$ 573.333		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 31.620		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Agosto		Julio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		1065283504	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 1.720.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 215.000	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		\$ 275.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 6.800		\$ 9.000	
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		\$ 143.333			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 753.040		\$ 162.500			
Renta Exenta 25% \$21.689.120		\$ 0			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.497.217					
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 31.620,00 TARIFA	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 202.833,00	
				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 - QUIBDO 406,00 0,200%	
				Otras Retenciones 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Pro Utch 8.600,00 1,500%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$564.327,00	
SON: QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Durante los primeros cuatro días del mes de agosto, me dediqué a trabajar en la culminación del curso de salud oral, el cual había iniciado en el mes de julio. Este curso se llevó a cabo de acuerdo con la planificación establecida y se logró concluir satisfactoriamente. Las formaciones se desarrollaron según lo previsto, cumpliendo con todos los objetivos y metas establecidos. Los participantes mostraron un alto nivel de compromiso y participación, lo que contribuyó al éxito del curso. Al finalizar, se realizó una evaluación del aprendizaje y se compartieron los resultados, evidenciando un avance significativo en los conocimientos adquiridos por los asistentes. Las formaciones se desarrollaron segun lo previsto.					
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			<div>Nini Gonzalez</div>		
			NINI YOHANA GONZALEZ QUEJADA EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			<div>ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA</div>		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.					
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					
JHON DERLYNG CARDONA DELGADO					
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO					

PAGADO 30/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NINI YOHANA GONZALEZ QUEJADA		
Documento	CC35545951	Dirección	CL 30 #0 - 10 AV AEROPUERTO 4 ESQUINAS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4983815
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	QUIBDO	Departamento	CHOCO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCL	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 35545951	NINI YOHANA GONZALEZ QUEJADA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.720.000	\$ 275.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.720.000	\$ 215.000	0,522	\$ 1.720.000	\$ 9.000	(CCF29) COMFACHOCO	\$ 1.720.000	\$ 34.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 533.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.720.000	\$ 1.720.000	\$ 1.720.000	\$ 1.720.000	\$ 275.200	\$ 215.000	\$ 9.000	\$ 34.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 533.600	\$ 0	\$ 533.600



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: NINI YOHANA GONZALEZ QUEJADA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD

QUIBDO

FECHA

REGIONAL

CHOCO

35.545.951

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

Carrera 1 No. 28 - 71 Barrio Cristo Rey - SENA REGIONAL CHOCÓ

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

5900628 - 06/02/2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

MARIA EUGENIA CHAVEZ IBARGUEN

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

ALBA LUCY CORDOBA MENA

ENTREGA CARNE (A Supervisor del
Contrato en las Regionales y Centros
de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

GLADYS MENA GARRIDO

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 GUIADO PALACIOS

CONTABILIDAD

DOLORES FERRER RENGIFO

TESORERIA

MARY YADIRA MORALES RUEDA

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/
ACADEMICA

ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA

BIBLIOTECA

LUZ JOHANA RIOS LOPEZ

LIDER SIGA

CINDY MARCELA MATURANA CÓRDOBA

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA

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

OTROS:

Nini Gonzalez
Firma del Contratista

	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 documento 35545951 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Setiembre de 2024 a las 22:34:15

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.