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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**930310**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**07060-606588**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JOSEFINA ALEJANDRA RINCON CASTILLO	**Banco a consignar:**	
Cédula de Ciudadanía	39.647.925	**Tipo de cuenta:**	
Correo electrónico:	jrinconc@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	
IP/Nº de contacto:	17004	**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

Nº del contrato:	5793744/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**6724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA MODALIDAD Y EL NIVEL DE LAS ESPECIALIDADES OFERTADAS POR EL CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 27/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.018.991
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 32.151.925
Valor Bruto Pago:	**$ 4.018.991,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.018.991	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	**$ 4.018.991**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.664.291**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8378919713**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.664.291,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.607.596	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.560.691,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 201.000	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 257.300	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 8.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	34.396,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 888.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.497.677					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.984.595,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Cumplí con la programación enviada a mi correo por la Coordinadora Académica Logística y Complementaria Fichas:CPL-2895560 INVESTIG TIOL-2995786 EMPREDIMIENTO, CPL- 2995625 INVESTIGACION, CPL-2995640 INVESTIGACION,CPL-2924757 EMPRENDIMIENTO, CPL-2938150 EMPRENDIMIE CPL-2995612 INVESTIGACION, TIOL-2995788 EMPRENDIMENTO. 2.Se orientó los conocimientos de conceptos y procesos de las siguientes competencias: 38199 - Orientar investigación formativa según referentes técnicos: -Analizar el contexto productivo según sus características necesidades -Proponer soluciones a las necesidades del contexto según resultados de la Investigación 38561 - Gestionar procesos propios de la cultura emprendedora y empresarial de acuerdo con el perfil personal y los requerimientos de los contextos productivo y social. -Integrar elementos de la cultura emprendedora teniendo en cuenta el perfil personal y el contexto de desarrollo social. -Caracterizar la idea de negocio teniendo en cuenta las oportunidades y necesid y necesidades del sector productivo y social. Fichas:CPL-2895560,TIOL-2995786,CPL- 2995625,CPL-2995640,CPL-2826162,CPL-2924757...

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

JOSEFINA ALEJANDRA RINCON CASTILLO
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,

DOLLY ELIZABETH VALBUENA SILVA
INSTRUCTOR G20

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
MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

05/09/24 18:18:38 USUARIO: SIC - C.C. 39647925

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSEFINA ALEJANDRA RINCON CASTILLO
No. Identificación: CC39647925
Dirección: CALLE 70A NO. 105A - 12 VILLA SAGRARIO (ENGATIVÁ)
Telefono: 6017769986
Correo: josefinaunialejandrarc@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8378919713

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSEFINA ALEJANDRA RINCON CASTILLO
Tipo y número de identificación	CC39647925
Número de planilla	8378919713
Fecha pago	2024-08-22
Número de autorización pago	78919713
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	524000
Total Intereses de Mora	5500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	288800	1
EPS008	Compensar EPS	225700	1

8378919713

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39647925
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSEFINA ALEJANDRA RINCON CASTILLO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1786218	1786218	1786218	0	223300	0	285800	0	9400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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:	JOSEFINA ALEJANDRA RINCON CASTILLO				IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTÁ	FECHA	28.08.2024	REGIONAL: DISTRITO CAPITAL	39.647.925
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CENTRO DE GESTION DE MERCADOS LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.5793744 del 29 de enero del 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		DARWIN BOLIVAR	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		STELLA GARNICA GARNICA	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Dolly Elizabeth Valbuena Silva	
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)		JORGE FERNEY VILLAMIL BERNAL	
CONTABILIDAD		ANA MARIA GOMEZ MONTEALEGRE	P/Natalia Montenegro
TESORERIA		OMAR OCHOA VELASQUEZ	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Dolly Elizabeth Valbuena Silva	
BIBLIOTECA	X	BLANCA YELINY MURILLO	
OTRO		XXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXXXXX
OTRO		XXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXX
SUPERVISOR DE CONTRATO		Dolly Elizabeth Valbuena Silva	

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

OTROS : XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) RINCON CASTILLO JOSEFINA ALEJANDRA identificado(a) con CC. 39647925 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Setiembre de 2024 a las 12:50:56

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.