

 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)		Código Regional	27
	REGIONAL CHOCÓ		Código Centro	952210
	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ		Fecha Elaboración	Octubre de 2024
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso	73974-736471
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: EDITH YINETH RODRIGUEZ VALENCIA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 35.696.953		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: eyrodriguezv@sena.edu.co		Número de Cuenta: 53612106149		
IP/N° de contacto: 3218852940		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?				
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000				
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)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
N° del contrato: 5885488/2024		N° Compromiso SIIF 16424	Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE CINCUENTA (50) INSTRUCTORES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL COMPLEMENTARIA REGULAR, PROGRAMADA POR EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSID		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/10/2024	Al 31/10/2024	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 10.113.333
Número de pago 9		Valor Total del Contrato:		\$ 39.770.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.100.000,00	Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 6.013.333
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.100.000		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 \$ 4.100.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.410.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.410.000,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	4574269648	Base retención en la fuente a título de ICA 3.632.600,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.640.000	\$ 1.640.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 205.000	\$ 205.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.400	\$ 262.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00 15%	
ARL I	\$ 8.600	\$ 8.600	Reteica - 8551 - QUIBDO 7.265,00 0,200%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		- 0,00 0%	
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	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Pro Utch 61.500,00 1,500%	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta	\$ 410.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 753.040	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25%	\$ 34.082.904	\$ 804.000	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 6.672.000		Descuentos de embargo (Si tiene) 560.000,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR \$3.471.235,00	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
En el mes de octubre se desarrollaron las siguientes actividades:				
Se elaboran guías de aprendizaje para el desarrollo de las temáticas a impartir,Se seleccionaron como estrategia de enseñanza aprendizaje,, Se seleccionaron los ambientes de aprendizaje para el desarrollo de formación.				
se realizaron charlas casa a casa sobre las formaciones a impartir, se visitó algunos galpones de los aprendices				
se realizaron charlas sobre bioseguridad, importancia de la bioseguridad en granjas avícolas y elementos de protección personal en una granja avícolas.				
se programaron las siguientes fichas en sofia plus 3107503, 3107504, 3107510				
se hizo sensibilización en las comunidades de peñaloza del municipio de Lloró, pie de pepé del municipio del Medio Buadó				
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				
			EDITH YINETH RODRIGUEZ VALENCIA 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;				
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;			Firmado digitalmente por Wilbert Giovanny Quezada Herrera Fecha: 2024.10.17 11:16:29 -05'00'	
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.				
			WILBER GIOVANNY QUEZADA HERRERA INSTRUCTOR G12	
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				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 35696953
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: EDITH YINETH RODRIGUEZ VALENCIA
CIUDAD/MUNICIPIO: QUIBDO DEPARTAMENTO: CHOCO
DIRECCIÓN: BARRIO LAS AMERICAS TELÉFONO: 6777777
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 4574269648 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre PERIODO COTIZACIÓN MES: septiembre
OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2024 SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA: 5
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/10/16 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990371501

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

															TOTALES	
															COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES	1	\$ 263.400
SUBTOTAL:				1	\$ 263.400

SALUD

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 205.800
SUBTOTAL:				1	\$ 205.800

RIESGOS PROFESIONALES

			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.700
SUBTOTAL:				1	\$ 8.700

VALOR SIN MORA:	\$ 476.000
VALOR MORA:	\$ 1.900
TOTAL PAGADO:	\$ 477.900

Windows taskbar and browser tabs at the top. The browser address bar shows funcionpublica.gov.co/eva/admon/index.php.

RED DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

Linka maria Páez de Ramírez

Mis Cursos Virtuales

Otros cursos

Estado/Avances del Curso Seleccionado

Progreso del Curso

Porcentaje de Avance del 73%

73%

Evaluaciones realizadas

Integridad-actividades-diagnosticas (21/08/21) **70%**

Integridad-evaluación (21/08/21) **100%**

Porcentaje de Avance del 85%

85%

Tabla de Contenido del Curso: Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción

- Módulo de Integridad, Transparencia y Lucha contra la Corrupción
 - Contenido
 - Presentación del Curso
 - Guía Didáctica - Introducción
 - Competencias
 - Estructura Temática
 - Metodología
 - Actividad de Pre-saberes 70%
 - Unidad Temática
 - PDF de la unidad temática
 - Evaluación Final 100%

32°C

3:18 p.m.

11/10/2024



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Edith Yineth Rodriguez Valencia

C.C 35.696.953

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 11 de octubre 2024

Aura Isabel Mora

Código: 761170903000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano