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 RISARALDA

CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**2 Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**23627-695541**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	42.132.591	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	earbelaezr@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24137514375
IP/Nº de contacto:	1	**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**	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:	5854796/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS EN EL AREA ASESORIA COMERCIAL PARA EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA VIGENCIA 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.400.000
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.000.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.400.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.400.000	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	**$ 4.400.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.917.200**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9477077925**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.760.000	$ 1.760.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 220.000	$ 220.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 281.600	$ 281.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.200	$ 9.200
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%	$ 30.984.458	$ 972.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.748.300		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.917.200,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.898.400,00	
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 - 8299 - PEREIRA	7.797,00	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	**$4.392.203,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Pereria:Se hace planeación de procesos formativos en plataforma Classroom
Se orienta formación en las fichas: 2702367,2914559, 2910517, 2908920, 2910872 y 2703555 del Técnico en Asesoría Comercial.
Se utiliza la plataforma Classroom como estrategia de enseñanza y seguimiento al proceso de formación de las fichas 2703555,2914559, 2702367 Se califican actividades del proceso de formación en plataforma Classroom
Se hacer reunión POI 3 San Nicolas ficha 2702367, y reunión técnico pedagogica ciudadela Cuba fichas 2910517, 2914559, 2910872, se hace plan de mejoramiento para cada ficha
Se extrae información Calificaciones de cada ficha en la plataforma classroom 10 y 11 correspondientes a 2703555. 2702367. 2910517. 2914559. 2908920. 2910872. Se emiten jucios evaluativos de cada ficha; Se diligencia formatos 165 y 023 de cada ficha grados 10 y 11
Participación en certificación en la norma clase presencial, reuniones previas virtuales.

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

ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ
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,

MARIA ISABEL DURAN MARTINEZ
PROFESIONAL G04

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
ANDRES GOMEZ CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

20/11/24 20:22:21 USUARIO: SIC - C.C. 42132591

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 42132591		ARBELAEZ RAMIREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rama 2 bloque 19 apto 202	PEREIRA-RISARALDA	3113189376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	77077925	9477077925	I	2024/11/25	2024/11/26	BANCO AV VILLAS	1	$511,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$9,200		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$9,200		$0	$0
1	CC 42132591	ARBELAEZ ELIZABETH	25-14	30	$1,760,000	$281,600	EPS010	30	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,760,000	$9,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$9,200		$0	$0

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 42132591		ARBELAEZ RAMIREZ ELIZABETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rama 2 bloque 19 apto 202	PEREIRA-RISARALDA	3113189376	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	77077925	9477077925	I	2024/11/25	2024/11/26	BANCO AV VILLAS	1	$511,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$200	$0	$281,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$281,600	$200	$0	$281,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$200	$0	$220,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$220,000	$200	$0	$220,200
TOTAL				1	$510,800	$500	$0	$511,300

	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: ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	PEREIRA	**FECHA**	**NOVIEMBRE DE 2024**	**REGIONAL**	**RISARALDA**	**42.132.591**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.5854796 DE FEBRERO DE 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	X	**JOHN ALEXIS CÁRDENAS MARÍN**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**MARIA ISABEL DURÁN MARTÍNEZ**	
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)		**N/A**	
CONTABILIDAD	X	**LUZ MYRIAM LARGO LAGOS**	
TESORERIA	X	**JOHANNA RIAÑO RUIZ**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**MARIA ISABEL DURÁN MARTÍNEZ**	
BIBLIOTECA	X	**YINA MACHADO/ALEJANDRO MAPPE**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**MARIA ISABEL DURÁN MARTÍNEZ**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	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 Sr(a) ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ identificado(a) con CC. 42132591 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 27 de Noviembre de 2024 a las 12:23:39

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.

	Versión.05
SENA	Código: GFPI-F-025

PROCESO GESTIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL

Lista de verificación aplicación procedimiento ejecución de la formación profesional

Numero de Ficha académica:	2910517 - 2914559 - 2702367 - 2910872 - 2908920 - 2703555
Instructor asignado a la ficha académica	Elizabeth Gibelaez.
Programa de Formación	Asesoría Comercial

ITEM	ASPECTOS A VERIFICAR	RESULTADOS VERIFICACIÓN			
		SI	NO	Detalle de la evidencia	Recomendaciones
1	La planeación de las actividades de aprendizaje del proceso formativo está basada en el desarrollo curricular del programa	/			
2	Los aprendices matriculados se encuentran asociados a la ruta de formación.	/			
3	Las novedades del ambiente o materiales de formación presentados se reportan en el formato GFP-F-021(cuando aplique)	/			
4	El plan de trabajo concertado con el aprendiz para el desarrollo de la ruta de aprendizaje contiene los lineamientos establecidos en la guía de procesos formativos GFPI-G-013.	/			
5	En las actividades de aprendizaje formuladas en la Guía de aprendizaje se evidencia el uso de los ambientes y materiales definidos para el programa de formación	/			
6	La formación que imparte el instructor corresponde al programa de formación y al desarrollo curricular del mismo.	/			
7	Aplica los recursos didácticos establecidos en el desarrollo curricular del programa de formación	/			
8	Los planes de mejoramiento son implementados de acuerdo a los lineamientos institucionales	/			
9	El resultado del seguimiento de la etapa productiva se registra en el formato GPI-F-023 (cuando aplique)	/			
10	Al momento de esta verificación los juicios evaluativos de los aprendices de la ficha se encuentran registrados en el LMS SENA	/			

FECHA:	25/11/2024	Elizabeth Instructor
NOMBRE DEL COORDINADOR ACADÉMICO	Mg Isabel Quintero	
FIRMA DEL COORDINADOR ACADÉMICO		

Scanned with CamScanner

GRADO	FICHA	IE	INSTRUCTOR	DOCUMENTOS SOPORTE ENTREGA DE GRADO 10 EN EL ONDRIVE " SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA (formato023+bitacoras)"			ENVIADO A LA COORDINADORA DE FORMACIÓN - VERIFICADO LIDER DE ACME	en carpeta SEGUIIENTO EMISIONES DE JUICIO	DOCUMENTOS SOPORTE ENTREGA DE GRADO 10- EN LA TRD		DOCUMENTOS SOPORTE GRADO 11 - CERTIFICACIÓN EN LA TRD	
				FORMATOS 023 FIRMADOS	PLAN DE TRABAJO CONCERTADO DE ACTIVIDADES DE ETAPA PRODUCTIVA	RELACION DE APRENDICES CON LA NOTA DE ETAPA PRODUCTIVA	FORMATO 165 - ALTERNATIVA EP	EMISION DE JUIICIO APROBADO	ACTAS ATP - EN LA TRD	ACTAS POI 1-2-3 EN LA POI	ACTAS DE CIERRE GRADO 11 EN LA TRD	DOCUMENTOS DE CERTIFICACIÓN EN LA TRD + FORMATO 023 (TODA LA DOCUMENTACIÓN PRODUCIDA DESDE EL 2023)
10	**2910872**	CIUDADELA CUBA	ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ/LUZ NANCY FRANCO	Subido pero ptes de firmas (27 aprendices	Cumple con 27 aprendices activos	Cumple	Cumple 27 aprendices, falta firma María Isabel	Cumple 21 RA	Acta 0042 Acta 0774 Acta 0848	Acta 0073 POA Acta 0283 POI 1 Acta 0662 POI 2 Acta 1041 POI 3	NO APLICA	NO APLICA
10	**2910517**	CIUDADELA CUBA	ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ / JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	Cumple - 27 formatos	Cumple	Cumple - Bitácora 6	28- Falta la firma de María Isabel	Cumple - 28	Acta ATP 0543 -	POI 1 0283 - POI 0662	NO APLICA	NO APLICA
10	**2914559**	CIUDADELA CUBA	ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ/YAMILE MEJIA MEDINA	Cumple - 24 formatos	Cumple	Cumple - Bitácora 6	23 - Falta la firma de María Isabel	Cumple - 24	Acta ATP 0543	POI 1 0283 - POI 0662	NO APLICA	NO APLICA
10	**2908920**	RAFAEL URIBE URIBE	ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ	Cumple - 30 formatos	Cumple	Cumple- Bitácora 6	28- Falta la firma de María Isabel	Cumple - 30	no registra	POI 1 0263 - POI 2 0607	NO APLICA	NO APLICA
11	**2703555**	RAFAEL URIBE URIBE	ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	no registra	POI 1 0263 - POI 2 0607	Acta 1044	Cumple
11	**2702367**	SAN NICOLAS	ELIZABETH ARBELAEZ RAMIREZ	Cumple V03 - 18 formatos	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Acta ATP 0628	POI 2 0515 - POI 3 0918	Acta 1031	Cumple