



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 ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER

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

Código Regional	68
Código Centro	912210
Fecha Elaboración	10 Diciembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	36406-371062

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DIEGO ANDRES BRAVO ENRIQUEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	76.326.035	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	andresbravo98@gmail.com	Número de Cuenta:	75759178246
IP/N° de contacto:	3002320671	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:	5944747/2024	Nº Compromiso SIIF	22124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR LA CASA SENA REGIONAL SANTANDER GESTION INTEGRAL DEL TRANSPORTE (VIRTUAL) PL 295 DIAS VR MES \$4.465.530			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2024	Al	14/12/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.083.914
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	\$ 43.911.045
Valor Bruto Pago:			\$ 2.083.914,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 2.083.914	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	\$ 2.083.914	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.457.014	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

			Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.457.014,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----	9478498743	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 476.667	\$ 1.786.212	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 59.600	\$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 76.300	\$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II			\$ 5.000	\$ 18.700	Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -			0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -			0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			\$ -			0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC			\$ -			0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias			\$ -		Otras Retenciones <th>0,00</th> <th>0,000%</th>	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda			\$ -		Otras Retenciones <th>0,00</th> <th>0,000%</th>	0,00	0,000%
Dependientes hasta			\$ -		Otras Retenciones <th>0,00</th> <th>0,000%</th>	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040	\$ -		Otras Retenciones <th>0,00</th> <th>0,000%</th>	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$34.082.904	\$ 486.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.605.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente			\$		VALOR A PAGAR	\$2.083.914,00	

SON: DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

<p>Prestar sus servicios como instructor en el área de formación titulada virtual en las Fichas: 2834401 Tecnología en Gestión Integral del Transporte. 2977665 Tecnología en Coordinación de Procesos Logísticos.</p> <p>Se hicieron reuniones quincenales de comité para cada una de las fichas de los programas que lideró.</p> <p>Se trabaja en equipo en los ajustes al proyecto, planeación pedagógicas y guías para el mes de noviembre del 2024.</p> <p>Se entrega el Informes de Tiempos del Instructor reporte de www.senasofiaplus.edu.co Utilización de los formatos del aplicativo que el que el SIGA regula.Se entrega el reporte de actividades mensuales del 1 al 14 de diciembre de 2024.</p> <p>Se entrega el comprobante de pago de seguridad social: Planilla 9478498743 con pago 1100407556 de Noviembre y Planilla 9478179098 con el pago 1087546599 de diciembre de 2024. Actas del periodo contractual de las fichas programadas y acta final.</p> <p>Prooyección de la programación 2025 de la ficha 2834401 y 2977665 a su vez el reporte de juicios de evaluación de Sofiaplus.</p>
--

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

DIEGO ANDRES BRAVO ENRIQUEZ
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor.

FILVIA YAZMIN CORTES MENDEZ
INSTRUCTOR

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

JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76326035		BRAVO ENRIQUEZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 # 152 popayan	POPAYAN-CAUCA	4173460	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1100407556	9478498743	I	2024/12/09	2024/12/04	NEQUI	0	\$527,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	76326035	BRAVO ENRIQUEZ DIEGO ANDRES																		25-14	30	EPS037	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 76326035		BRAVO ENRIQUEZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 # 152 popayan	POPAYAN-CAUCA	4173460	No

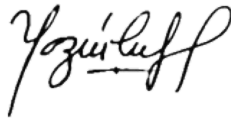
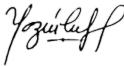
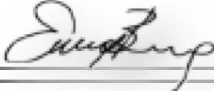
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1100407556	9478498743	I	2024/12/09	2024/12/04	NEQUI	0	\$527,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
TOTAL				1	\$527,800	\$0	\$0	\$527,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																														
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
CC 76326035			BRAVO ENRIQUEZ DIEGO ANDRES				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL			CALLE 5 # 152 popayan		POPAYAN-CAUCA		4173460	No											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																														
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																		
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco				Dias Mora		Valor												
2024-12	2024-12	1087546599		9478179098		I		2025/01/10		2024/12/02		NEQUI				0		\$384,100												
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																														
EMPLEADO				NOVEDADES												PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC 76326035	BRAVO ENRIQUEZ DIEGO ANDRES																			25-14	30	EP5037	30		0	14-23	30	0	No
Total		Afiliados(1)																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 76326035		BRAVO ENRIQUEZ DIEGO ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 # 152 popayan	POPAYAN-CAUCA	4173460	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1087546599	9478179098	I	2025/01/10	2024/12/02	NEQUI	0	\$384,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$384,100	\$0	\$0	\$384,100	

						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: DIEGO ANDRES BRAVO ENRIQUEZ						IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	PIEDRECUESTA		FECHA	10 DE DICIEMBRE DE 2024	REGIONAL	SANTANDER	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5944747 19/02/2024					
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO							
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☒		CESIÓN		☐	
				LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		☐	
TERMINACIÓN UNILATERAL							
DEPENDENCIA SENA		Marcar con x		RESPONSABLES			
				NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA	
GESTIÓN DE TIC		☒		Edwin Rene Corzo Valdes			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		☒		Vilma Susana Mantilla Diaz			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		☒		Filvia Yazmin Cortes Mendez			
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)		☒		Fernando Carrillo Roa			
CONTABILIDAD							
TESORERIA							
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		☒		Filvia Yazmin Cortes Mendez			
BIBLIOTECA		☒		Elizabeth Ballesteros			
OTRO							
OTRO							
SUPERVISOR DE CONTRATO		☒		Filvia Yazmin Cortes Mendez			
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)							
OTROS : _____							
						 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 76326035 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 30 de Noviembre de 2024 a las 07:23:14

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.