

<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) REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		11				
			Código Centro		940510				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		64506-403051				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		NATHALY TATIANA WILCHES AYALA		Banco a consignar:		BANCO POPULAR			
Cédula de Ciudadanía		53.102.439		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ntwilches@misena.edu.co		Número de Cuenta:		500806232121			
IP/N° de contacto:		0		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									
N° del contrato:		6835599/2024		N° Compromiso SIIF	117024	Número de pagos durante la vigencia del contrato	3		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios profesionales de carácter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos formativos de los aprendices en las competencias técnicas asociadas a la red de conocimiento Gestión Administrativa y servicios financieros en el área temática de Contabilidad de los programas presenciales y/o complementarios de acuerdo con lineamientos de la formación							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2024		Al		17/12/2024			
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.530.450			
Valor Bruto Pago:		\$ 2.530.450,00		Valor Total del Contrato:		\$ 11.461.450			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 2.530.450		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		\$ 2.530.450		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.140.538		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 titulo de RENTA		1.140.538,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		1068071360		Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.159.950,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 1.786.200		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		\$ 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		\$ 6.800		\$ 9.400		Reteica - 8299 - BOGOTÁ		20.865,00	0,966%
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		\$ 632.612						0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Otras Retenciones		0,00	0,000%
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%		\$ 9.295.337		\$ 380.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 1.416.000				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$2.509.585,00	
SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NUEVE MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
OBLIGACION 1. Desarrollar actividades de apoyo en la planeación de los procesos del programa de formación asignado, según la modalidad n la que se oriente el programa, de acuerdo con las necesidades del servicio, las cuales contemplan las jornadas académicas y sedes									
OBLIGACION 2. Apoyar las actividades relacionadas con el diseño y desarrollo curricular de los programas e formación asociados con la on la línea modular que imparte el centro de servicios financieros, de acuerdo con la necesidad y las tendencias de sector									
obligacion 4. Realizar el seguimiento y evaluación a los aprendices tanto en la etapa lectiva como productiva, de acuerdo con los line lineamientos establecidos por la entidad									
IGACION 23.Realizar las actividades contractuales de formación conforme a los lineamientos vigentes, atendiendo las necesidades del									
IGACION 23.Realizar las actividades contractuales de formación conforme a los lineamientos vigentes, atendiendo las necesidades del									
del servicio del centro de formación, el plan de acción y en concordancia con el concepto 31557 de 2019									
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									
NATHALY TATIANA WILCHES AYALA 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,									
ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA INSTRUCTOR G19									
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 ERNESTO ACEVEDO SOTO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02									

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-05, 07:54:22 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	NATHALY TATIANA WILCHES AYALA
CEDULA CIUDADANIA	CC 53102439
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068071360
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1104485552
Banco	(1002) - BANCO POPULAR
Valor	\$ 377.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 208.000	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 162.500	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 6.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 377.300	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 377.300





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: NATHALY TATIANA WILCHES AYALA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BOGOTA FECHA 17 DE DICIEMBRE 2024 REGIONAL BOGOTA 53,102,439

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

SENA CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

Nº del contrato: 6835599/2024 1 DE OCTUBRE 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN UNILATERAL

X

DEPENDENCIA SENA

Marcar con X

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

NESTOR PUERTO

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

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

X

ELVIA ZORAIDA MARTIN M.

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)

LIBIO EUGENIO VARGAS R.

CONTABILIDAD

CARLOS ANDRES PEREA O.

TESORERÍA

X

NESTOR WILLIAM AULLA A.

COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA

X

ELVIA ZORAIDA MARTIN M.

BIBLIOTECA

X

JAIRO R. QUISPE

OTRO

OTRO

SUPERVISOR DE CONTRATO

X

ELVIA ZORAIDA MARTIN M.

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

OTROS:

NATHALY T. WILCHES AYALA
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 Sr(a) WILCHES AYALA NATHALY TATIANA identificado(a) con CC. 53102439 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Noviembre de 2024 a las 16:17:34

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.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.



PAGOSIMPLE | CERTIFICADO DE PAGO ANUAL

Fecha Creación viernes, 06 de diciembre de 2024 04:06:02 PM

Empresa NATHALY TATIANA WILCHES AYALA Nit 53102439

Período de consulta: 01/10/2024 - 31/12/2024

NATHALY TATIANA WILCHES AYALA, fecha de consulta: 01/10/2024 - 31/12/2024

Fecha de pago		2024-12-05				
Referencia pago/ Número planilla		1068071360	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202412	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202412	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 208.000	\$ 208.000
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 162.500	\$ 162.500
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 6.800	\$ 6.800
Total Pagado						\$ 377.300

Fecha de pago		2024-11-14				
Referencia pago/ Número planilla		1067302938	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202411	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202411	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 285.800	\$ 285.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 223.300	\$ 223.300
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
N860013570	CCF21	CAFAM	1	\$ 0	\$ 10.800	\$ 10.800
Total Pagado						\$ 529.300

Fecha de pago		2024-10-15				
Referencia pago/ Número planilla		1067296372	Planilla Corregida			
Período de Cotización		202410	Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio		202410	Código de la Sucursal			
Planilla de tipo		(I) PLANILLA INDEPENDIENTES	Tipo de Empleados		ACTIVO	
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 285.800	\$ 285.800
N830003564	EPS017	FAMISANAR EPS	1	\$ 0	\$ 223.300	\$ 223.300
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total Pagado						\$ 518.500