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 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	**16543-332236**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FRANCY ELENA BELTRAN ZAMBRANO	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	52.020.541	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	febeltran1@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24048046819
IP/Nº de contacto:	3103403092	**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:	5883964/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**38624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de caracter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos formativos de los aprendices en las competencias técnicas asociados a la red de conocimiento Gestión Administrativa y servicios financieros del programa de Articulación con la educación media de acuerdo con lineamientos de la formación profesional integral, atendiendo las

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**10/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.488.500
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 44.506.150
Valor Bruto Pago:			**$ 1.488.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.488.500	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.465.500		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.954.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.793.200**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1067937314**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 285.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 223.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.400	
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%	$ 34.082.904	$ 1.265.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.495.713		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.793.200,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.118.000,00	
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 - BOGOTÁ	10.800,00	0,966%
-	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	**$1.477.700,00**	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Ejecutar las actividades contractuales de formación, atendiendo las necesidades del servicio, el Plan de acción y en concordancia.
2. Calificar los juicios resultados de aprendizaje en la plataforma Sofia plus de los aprendices, de acuerdo con las fichas asignadas
3. Apoyar el proceso de Matricula en el reclutamiento de los documentos, sus ajustes, novedes de los aprendices en las fichas asignada
4. Alistamiento del cierre de los procesos para las fichas asignadas por la coordnación de la media del CSF para la vigencia 2024
5. Apoyo y verificación de los documentos para el proceso de Certificación de los aprendices de grado Undécimo.
6. Diligenciamiento de los formatos del POA para las IED asignadas por la coordinación con la media del CSF.
7. Entrega de informes finales correspondientes al cierre de los procesos ejecutados en formación y admnistrativos para la vigencia de
8. Realizar y presentar para el trámite de pagos, los informe de las actividades realizadas (Actas, planillas y demas evidencias.
9. Realizar pago mi planilla de seguridad social y realizar cuenta de cobro actividades finales vigencia 2024

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

FRANCY ELENA BELTRAN ZAMBRANO
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,

HECTOR GONZALO ROMERO REY
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
JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-02, 11:39:56 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067937314

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810447252

PAGADO 02/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCY ELENA BELTRAN ZAMBRANO		
Documento	CC52020541	**Dirección**	DG 49 SUR 86 40 INTERIOR 6
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7844509
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52020541	FRANCY ELENA BELTRAN ZAMBRANO	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.787.000	$ 286.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.787.000	$ 223.400	0,522	$ 1.787.000	$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.787.000	$ 1.787.000	$ 1.787.000	$ 0	$ 286.000	$ 223.400	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 518.800	$ 0	$ 518.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

	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: FRANCY ELENA BELTRAN ZAMBRANO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTÁ D.C.	FECHA	10 DE DICIEMBRE DEL 2024	REGIONAL	DISTRITO CAPITAL	52.020.541
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CRA. 13 # 65-10 BARRIO CHAPINERO - CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5883964 DEL 13 DE FEBRERO DEL 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	X	Nestor Alfonso Puerto Jimenez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	Hector Gonzalo Romero Rey	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	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)	X	Ligia Eugenia Vargas R	
CONTABILIDAD	X	Carlos Andres Perea Olave	
TESORERIA	X	Nestor Willian Avila Alfonso	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	Hector Gonzalo Romero Rey	
BIBLIOTECA		Jaider Quiñonez	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	Hector Gonzalo Romero Rey	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 520205410 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 6 de Diciembre de 2024 a las 17:41:07

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.

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: viernes, 06 de diciembre de 2024 06:54:04 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2024 hasta el 30 de noviembre de 2024

Pagada 08/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCY ELENA BELTRAN ZAMBRANO		
Documento	CC52020541	**Dirección**	DG 49 SUR 86 40 INTERIOR 6
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7844509
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades																Administradoras								IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810447252 / 1067258098	08/11/2024	202410	202410																		30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810447252 / 1066506257	11/10/2024	202409	202409																		30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810447252 / 1065813798	11/09/2024	202408	202408																		30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810447252 / 1064973142	11/08/2024	202407	202407																		30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810447252 / 1064305746	08/07/2024	202406	202406																		30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810447252 / 1063576142	09/06/2024	202405	202405																		30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810447252 / 1062767973	08/05/2024	202404	202404																		30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810447252 / 1062529705	05/04/2024	202403	202403								X										30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.787.000	$1.787.000	$1.787.000	$0	$286.000	$223.400	$9.400	$0	$0	$0	$0	$0	$518.800
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810380851 / 1061796174	06/03/2024	202402	202402	R																	30	30	30	0	25-14	EPS008	14-23	NIN-CC	$1.500.000	$1.500.000	$1.500.000	$0	$240.000	$187.500	$7.900	$0	$0	$0	$0	$0	$435.400
CC 52020541	BELTRAN ZAMBRANO FRANCY ELENA	8810179034 / 1060115161	05/02/2024	202401	202401																		30	30	0	0	25-14	EPS008	NIN-AR	NIN-CC	$1.500.000	$1.500.000	$0	$0	$240.000	$187.500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$427.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.