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 META

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

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

Código Regional	50
Código Centro	953210
Fecha Elaboración	Diciembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	84465-136961

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YULY VANESSA SEPULVEDA SIERRA	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.121.921.005	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	yvsepulveda@sena.edu.co	Número de Cuenta:	39534757704
IP/Nº de contacto:	3153113641	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?	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:	5877033/2024	Nº Compromiso SIIF	16124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL Y/O SEGUIMIENTO ETAPA PRODUCTIVA DE ACUERDO CON LOS DISEÑOS CURRICULARES Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS DIFERENTES F

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/12/2024	Al	10/12/2024	Saldo Anterior del Contrato:	$ 1.455.000
Número de pago	11			Valor Total del Contrato:	$ 44.668.500
Valor Bruto Pago:		$ 1.455.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.455.000	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.365.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 5.820.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 3.890.200	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		----------	9478760082
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 433.333	$ 1.746.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 54.200	$ 218.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 69.400	$ 279.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	I	$ 2.300	$ 9.200
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 279.400	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 218.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.200	
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	$ 1.297.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.629.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.890.200,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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 - VILLAVICENCIO N	0,00	0,000%
-	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	$1.455.000,00	

SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Brindar formación profesional integral técnica a las fichas:
2700320-BILINGUAL EXPERT ON BUSSINESS PROCESS OUTSOURCING
2700322-BILINGUAL EXPERT ON BUSSINESS PROCESS OUTSOURCING
Brindar formación integral técnica y seguimiento a etapa práctica en las fichas
2911736-BILINGUAL EXPERT ON BUSSINESS PROCESS OUTSOURCING
2911737- BILINGUAL EXPERT ON BUSSINESS PROCESS OUTSOURCING
De las instituciones educativas Malala Youzafsai-Colegio Nacionalizado Femenino-

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

YULY VANESSA SEPULVEDA SIERRA
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,

JORGE DANIEL ZIPA RODRÍGUEZ
INSTRUCTOR G18

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
GENY ASTRID LEON CURREA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

13/12/24 07:49:19 USUARIO: SIC - C.C. 1121921005

Scanned with CamScanner

Pago Liquidación - 2024-12

Datos del pago

Fecha de Pago 2024/12/11 Días de Mora: 0

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Valor Liquidado	Interes Mora	Saldos e Incapacidades	Total Pagado
Totales por administradoras de EPS	1	1	$162.500	$0	$0	$162.500
Totales por administradoras de ARL	1	1	$6.800	$0	$0	$6.800
Totales por administradoras de AFP	1	1	$208.000	$0		$208.000
Totales por administradoras de SENA	0	0	$0	$0		$0
Totales por administradoras de ICBF	0	0	$0	$0		$0
Totales por administradoras de CCF	1	1	$26.000	$0		$26.000
Totales por administradoras de ESAP	0	0	$0	$0		$0
Totales por administradoras de MEN	0	0	$0	$0		$0
TOTAL A PAGAR	**4**	**1**	**$403.300**	**$0**	**$0**	**$403.300**

Ver Reporte

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Ver Intereses Mora

1 of 1 Select a format Export

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121921005		SEPULVEDA SIERRA YULY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 33 #3c 03 conjunto plamonte casa j.4	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6603884	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		9478760082	I	2025/01/03			0	

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$403,300	$0	$0	$403,300

Página 1 de 1 2024/12/10 06:40 PM

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Comprobante de pago en línea

Comercio
APORTES EN LINEA

Número de comprobante
DBrHO2C003MT

CUS
1116697109

Fecha y hora
10 diciembre 2024 18:36:53

Número de factura
9478760082

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9478760082

Referencia 1
191.104.46.174

Referencia 2
CC

Referencia 3
1121921005

Producto origen
****7785

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 403,300.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	191.107.204.156
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9477394715
Valor:	521,200
Período de pago:	2024-11
No Transacción (CUS):	1069124517
Fecha:	2024/11/22
Banco:	NEQUI
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9477394715

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
22 de noviembre de 2024

CUS
1069124517

Referencia Nequi
M9586770

¿Cuánto?
$ 521.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
191.107.204.156

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1121921005

Factura de comercio
9477394715

Tu plata salió de:



Disponible

	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: YULY VANESSA SEPÚLVEDA SIERRA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	**VILLAVICENCIO**	**FECHA**	**10/12/2024**	**REGIONAL**	**META**	**1.121.921.005**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		**CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META**				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CONTRATO No.PCCNTR.5877033 del 03/02/2024					

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		Jhon Jairo Sarmiento Martinez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Lennys Soliany Arroyo Diaz	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	JORGE DANIEL ZIPA RODRIGUEZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://mlinventario.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	Myriam Leguizamón Hernández	
CONTABILIDAD	X	Pierina Peña Rodriguez	
TESORERIA	X	Luis Eduardo Godoy Lacruz	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	JORGE DANIEL ZIPA.	
BIBLIOTECA	X	Paola Andrea Gomez Duarte	
OTRO- VIATICOS	X	Zaida Rosa Torres Villamil	
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	JORGE DANIEL ZIPA R	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista