

<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 ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8	
			Código Centro		930210	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		63527-829818	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ADRIANA LUCIA MOLINA ALDANA		Banco a consignar:		DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía		52.194.683		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		adrianamolinaaldana@sena.edu.co		Número de Cuenta:		0550026000720438
IP/N° de contacto:		0		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		SI
¿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						SI
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:		5777739/2024		N° Compromiso SIIF		18924
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN DIRECCIÓN DE VENTAS RADICADO 08-9-2024-001639 ...PZO 17/12/2024				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2024		Al		30/12/2024
Número de pago		12		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.465.545
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Valor Total del Contrato:		\$ 50.460.659
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545		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		\$ 4.465.545		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.960.045		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre		Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9478240614		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.960.045,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.956.445,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL		\$ 9.400		\$ 9.400		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 39.564,00 1,000%
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		\$ -				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%		\$37.181.350		\$ 987.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$10.352.404				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
						VALOR A PAGAR \$4.425.981,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
2889230 Operaciones Comerciales PAT PRIM0 Ficha cuenta con 30 aprendices 2 Terminación de Contrato de manera unilateral, de estas 1 tu oportunidad de un segundo contrato. 1 aplazamiento						
2805788 Información y Servicio al Cliente Ficha cuenta con 37 aprendices todos contratados con COVISIAN, 12 terminaciones unilaterale						
2805776 Información y Servicio al Cliente Ficha cuenta con 21 aprendices todos contratados con COVISIAN 4 Terminaciones de Contrato						
2862470 Técnico en Información y Servicio al Cliente Cuenta con 30 aprendices, 7 terminaciones, contratados por COVISIAN Inician etapa						
2860701 Técnico en Información y Servicio al Cliente Cuenta con 30 Contratados por Covisian, 11 terminaciones						
2877129 ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS Cuenta con 28 aprendices, 18 contratados						
2875481 TECNICO EN ATENCIÓN INTEGRAL AL CLIENTE Cuenta con 24 aprendices, todos contratados						
2754542 DIRECCIÓN DE VENTAS Cuenta con 27 aprendices 14 contratados						
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						
ADRIANA LUCIA MOLINA ALDANA 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,						
LINDA EVELIN PICHON RONCALLO 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 ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS SUBDIRECTORA DE CENTRO G02						



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: ADRIANA LUCIA MOLINA ALDANA

Ciudad	FECHA	REGIONAL	IDENTIFICACIÓN
BARRANQUILLA	DICIEMBRE DEL 2024	ATLANTICO	52.134.683

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: CARRERA 43 # 42-40

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CQ1.PCCNTR.5777739 - 22/01/2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☐	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☒
-------------------------------	--------------------------	--------	--------------------------	--	--------------------------	------------------------	-------------------------------------

DEPENDENCIA SENA	Marcar con X	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	X	Carlos Nogueira	V.B. José MARINO C.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	N/A		
ENTREGA CARNE: (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)	X	LINDA EVELIN PICHON RONCALLO	Linda E. Pichón R.
SECRETARÍA GENERAL			
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	ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES	Alexp
CONTABILIDAD	X	DAVID MARTINEZ MERCADO	David Martinez Mercado
TESORERÍA	X	MARTHA BERMUDEZ	Martha Bermudez
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	N/A		
BIBLIOTECA	X	Cesar Morales	Cesar Morales
OTRO	N/A		
OTRO	N/A		
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	LINDA EVELIN PICHON RONCALLO	Linda E. Pichón R.

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su presupuesto anual)

OTROS:

Adriana Molina A.
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 52194683 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 15 de Diciembre de 2024 a las 21:41:30

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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52194683		MOLINA ALDANA ADRIANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 63 N 64-50 APTO 302 BARRIO MODELO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3608234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	9478240614	9478240614	I	2024/12/19	2024/12/10	BANCO DE BOGOTA	\$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,000	\$285,800			\$1,786,000	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,000	\$9,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,000	\$285,800			\$1,786,000	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,000	\$9,400	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,786,000	\$285,800			\$1,786,000	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,000	\$9,400	
1	CC	52194683	MOLINA ADRIANA	230201	30	\$1,786,000	\$285,800	EPS010	30	\$1,786,000	\$223,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,786,000	\$9,400	0
Total Afiliados(1)					\$1,786,000	\$285,800			\$1,786,000	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,000	\$9,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52194683		MOLINA ALDANA ADRIANA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 63 N 64-50 APTO 302 BARRIO MODELO	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3608234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	9478240614	9478240614	I	2024/12/19	2024/12/10	BANCO DE BOGOTA	\$518,500

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300
TOTAL				1	\$518,500	\$0	\$0	\$518,500



NIT. 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior, El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - Recaudado P.L.H.
 20606712/24 15:20H. 9599 El Prado
 PLH 0000094478240614
 Identi Plus C.C. 52194683
 VALOR 500.00
 Cargos 500.00
 Débito 500.00

VALOR \$

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta