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 HUILA**

**CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **41** |
| **Código Centro** | **952810** |
| **Fecha Elaboración** | **13 Diciembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **06668-949586** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | ANGELA PATRICIA RESTREPO VALENCIA | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.094.890.533 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | arestrepov@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 45369324474 |
| **IP/Nº de contacto:** | 83390 | **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** | 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** | 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:** | 5894372/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **16924** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 11 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORAL, DESARROLLO PROGRAMAS FPI DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL O VIRTUAL, CGDSS SENA HUILA Y SU ÁREA DE INFLUENCIA, ESPECIALIDAD TURISMO Y AFINES AL PERFIL DE INSTRUCTOR". |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2024 Al 13/12/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 1.935.070 |
| **Número de pago** | **11** | **Valor Total del Contrato:** | $ 45.697.411 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 1.935.070,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 1.935.070 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.465.545 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.400.615** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.128.815** | **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** | | ---------- | **31670194** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.300.000 | $ 1.786.218 |
| 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 | $ 1.376.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 9.672.384 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.128.815,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 1.935.070,00 | |
| 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 - 8523 - PITALITO | 11.610,00 | 0,600% |
| - | 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** | **$1.923.460,00** | |

**SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de diciembre realicé las siguientes actividades en desarrollo del contrato No. CO1.PCCNTR.5894372 del año 2024:

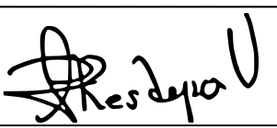
1.Se realizó alistamiento y ejecución de la formación, de acuerdo a la FPI, para las fichas tituladas Tecnologías en Guianza Turística Fichas 2711663, 2886444 y 3087731.

2.En plataforma Zajuna realicé las siguientes actividades: publicar anuncios, habilitar actividades de aprendizaje según cronograma, calificar evidencias y realizar sesiones en línea los días lunes, martes y miércoles Fichas 2711663, 2886444 y 3087731 cada semana.

3. En plataforma Senasofiaplus, emitir juicios evaluativos fichas 2711663, 2886444 y 3087731 tecnología Guianza Turística.

**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



**ANGELA PATRICIA RESTREPO VALENCIA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

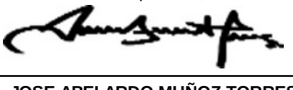
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



**JOSE ABELARDO MUÑOZ TORRES**
**INSTRUCTOR G13**

**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**
**JAMES ANTONIO RAMIREZ LOPEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

16/12/24 14:28:25 USUARIO: SIC - C.C. 1094890533

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | ANGELA PATRICIA RESTREPO VALENCIA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1094890533 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-12-09 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2024-12-09 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-12-06 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-11 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-11 |
| NÚMERO PLANILLA: | 31670194 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 31670194 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.786.218 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 223.300 | $ 223.300 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.786.218 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 285.800 | $ 285.800 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.786.218 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 9.400 | $ 9.400 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 518.500 | $ 518.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 10/01/2025 |

# Comprobante de pago en línea

**Comercio**
ASOPAGOS

**Número de comprobante**
DBVJPFMpK54d

**CUS**
1105763250

**Fecha y hora**
6 diciembre 2024 10:54:34

**Número de factura**
31670194

**Descripción del pago**
Pago de seguridad Social Integrado

**Referencia 1**
10.10.11.80

**Referencia 2**
CC

**Referencia 3**
1094890533

**Producto origen**
****4474

**Costo de la transacción**
$ 00.0 COP

**Total Pagado: $ 518,500.0**

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Viernes 06 de Diciembre del 2024 10:54:33 AM

ASOPAGOS s.a.

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | ANGELA PATRICIA RESTREPO VALENCIA |
| IDENTIFICACIÓN: | CC-1094890533 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE: | 2024-12-09 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2025-01-10 |
| FECHA DE PAGO: | 2024-12-06 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2024-12 |
| PERÍODO SALUD: | 2024-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 31842911 |
| TOTAL COTIZANTES: | 1 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 31842911 |
| TIPO DE PLANILLA: | I |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | IBC | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS037 | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 162.500 | $ 162.500 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 208.000 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 1 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.800 | $ 6.800 |
| | | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 377.300 | $ 377.300 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 10/02/2025 |

# Comprobante de pago en línea

**Comercio**
ASOPAGOS

**Número de comprobante**
DBqGBUuIpCHh

**CUS**
1105785127

**Fecha y hora**
6 diciembre 2024 10:59:16

**Número de factura**
31842911

**Descripción del pago**
Pago de seguridad Social Integrado

**Referencia 1**
10.10.11.80

**Referencia 2**
CC

**Referencia 3**
1094890533

**Producto origen**
****4474

**Costo de la transacción**
$ 00.0 COP

**Total Pagado: $ 377,300.0**

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Viernes 06 de Diciembre del 2024 10:59:15 AM

| | Versión: 05 |
|---|---|
| SENA | 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:** Angela Patricia Restrepo Valencia | | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | Pitalito | **FECHA** | 13 de diciembre de 2024 | **REGIONAL** | Huila | 1.094.890.533 |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | Cra 8 No 7-53 | | | |
| **NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:** | CO1.PCCNTR.5894372 del año 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 | X | Edison Torres | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | X | Jose Abelardo Muñoz T | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | Jose Abelardo Muñoz Torres | |
| 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) | X | Ana Mercedes Pena A | |
| CONTABILIDAD | X | Gloria Meneses | |
| TESORERIA | X | Shirley Ossa Donado | Shirley Ossa D |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | | Jose Abelardo Muñoz T | |
| BIBLIOTECA | X | Liliana Marcela Cuellar | Liliana Marcela Cuellar C. |
| OTRO | | | |
| OTRO | | | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | Jose Abelardo Muñoz Torres | |

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 Sr(a) RESTREPO VALENCIA ANGELA PATRICIA identificado(a) con CC. 1094890533 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 10 de Diciembre de 2024 a las 11:33:32

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.

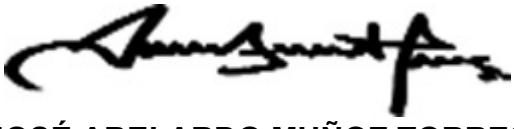
**CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO A SATISFACCIÓN DEL OBJETO DEL CONTRATO**

**EL SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**CERTIFICA**

Que la señora **ANGELA PATRICIA RESTREPO VALENCIA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.094.890.533 expedida en Armenia (Quindío), realizó actividades relacionadas con el objeto del contrato de prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.5894372 durante el periodo comprendido entre el 06 de febrero de 2024 y el 13 de diciembre de 2024, y que los pagos de seguridad social (Salud, Pensión y ARL) durante este periodo se encuentran al día.

Se expide en Pitalito, a los 13 días del mes de diciembre del 2024.



**JOSÉ ABELARDO MUÑOZ TORRES**
**Supervisor del contrato No. CO1.PCCNTR. 5894372**
**Coordinador Académico**
**Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano**