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 RISARALDA**

**CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **66** |
| **Código Centro** | **930810** |
| **Fecha Elaboración** | **11 Diciembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **19269-596554** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | VALENTINA MOJICA PEREZ | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.088.017.356 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | valenmojica06@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 127470111189 |
| **IP/Nº 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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº del contrato:** | 5777856/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **6924** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 12 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS EN LA RED INSTITUCIONAL DE ENSEÑANZA DE IDIOMAS, EN EL ÁREA INGLES EN LA VIGENCIA 2024 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2024** | **Al** | **17/12/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 2.493.333 |
| **Número de pago** | **12** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 47.960.000 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 2.493.333,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.493.333 | Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas | 0,14% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 6.281 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.400.000 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 6.893.333** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.504.233** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 6.281** |

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

| | | Diciembre | Noviembre |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9476427564** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.300.000 | $ 1.760.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 162.500 | $ 220.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 208.000 | $ 281.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 6.800 | $ 9.200 |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 281.600 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ 220.000 | |
| 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% | $ 37.181.350 | $ 1.501.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 10.266.684 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.504.233,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 2.122.833,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 6.281,00 | 0,14% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 - PEREIRA | 4.246,00 | 0,200% |
| - | 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** | **$2.482.806,00** | |

**SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acciones realizadas del 01 al 11 de diciembre:
Impartir formación y tomar asistencia en las fichas: 2824808, 2824838, 2874356, 3064712, 2925574. 2996447
calificaciones y retroalimentación de evidencias de las fichas 2824808, 2824838, 3064712.
Emisión de juicios evaluativos de las fichas 2824808, 2824838, 2874356, 3064712, 2925574. 2996447
Se presenta informe mensual dentro de los días estipulados.
Se ejecutó el contrato de acuerdo con el código de integridad y los valores del SENA.
Acciones realizadas del 12 al 17 de diciembre:Impartir formación y tomar asistencia en todas las fichas asignadas.
calificaciones y retroalimentación de evidencias de las fichas: 2996447, 2874356
Municipio: Pereira

**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

**VALENTINA MOJICA PEREZ**
**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 ANDRES ORREGO MARTINEZ**
**INSTRUCTOR G09**

**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**
**ANDRES GOMEZ CALDERON**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1088017356 | | MOJICA PEREZ VALENTINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Santa Teresita | DOSQUEBRADAS-RISARALDA | 3502073 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1045829233 | 9476427564 | I | 2024/12/12 | 2024/11/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $510,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $0 | $0 | | | $1,760,000 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $510,800 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $0 | $0 | | | $1,760,000 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $510,800 |
| Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados) | | | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $0 | $0 | | | $1,760,000 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $510,800 |
| 1 | CC | 1088017356 | MOJICA VALENTINA | 23030 1 | 30 | $1,760,000 | $281,600 | EPS010 | 30 | $1,760,000 | $220,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,760,000 | 0.522% | $9,200 | 0 | $0 | $0 | No | $510,800 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,760,000 | $281,600 | | | $1,760,000 | $220,000 | | | $0 | $0 | | | $1,760,000 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $510,800 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1088017356 | | MOJICA PEREZ VALENTINA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Santa Teresita | DOSQUEBRADAS-RISARALDA | 3502073 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-11 | 2024-11 | 1045829233 | 9476427564 | I | 2024/12/12 | 2024/11/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $510,800 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $281,600 | $0 | $0 | $281,600 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $281,600 | $0 | $0 | $281,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $220,000 | $0 | $0 | $220,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $220,000 | $0 | $0 | $220,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $510,800 | $0 | $0 | $510,800 |

| | |
|---|---|
| | 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:** VALENTINA MOJICA PÉREZ | | | | | | **IDENTIFICACIÓN** |
| **CIUDAD** | Pereira | **FECHA** | **Diciembre de 2024** | **REGIONAL** | **Risaralda** | 1.088.017.356 |
| **DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:** | | | **Centro de Comercio y Servicios** | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | | | CO1.PCCNTR.5777856 DE ENERO 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 | **JOHN ALEXIS CÁRDENAS** | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | **N/A** | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | X | **JORGE ANDRÉS ORREGO MARTÍNEZ** | |
| 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) | | **N/A** | |
| CONTABILIDAD | X | **LUZ MYRIAM LARGO LAGOS** | |
| TESORERIA | X | **JOHANNA RIAÑO RUIZ** | |
| COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA | X | **JORGE ANDRÉS ORREGO MARTÍNEZ** | |
| BIBLIOTECA | X | **ALEJANDRO MAPPE/YINA MACHADO** | |
| OTRO | | **N/A** | |
| OTRO | | **N/A** | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | X | **JORGE ANDRÉS ORREGO MARTÍNEZ** | |

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

OTROS : _____

Valentina Mojica

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1088017356 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 2 de Diciembre de 2024 a las 07:49:08

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.