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)

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCION DE PROMOCION Y RELAC CORPORATIVAS -ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR

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

Código Regional	**1**
Código Centro	**101001**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**24375-303483**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JULIETH NATHALIA TOCARRUNCHO GARCIA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.049.648.098	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jntocarruncho@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24130613947
IP/Nº 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**	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:	5847913/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**79724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES: RAD. 01-9-2024-005175 PRESTAR SERVICIOS COMO ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LA ECONOMÍA CAMPESINA Y DE LA ECONOMÍA POPULAR EN LOS SECTORES Y REGIONALES ASIGNADOS EN EL MARCO DEL PROYECTO D				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 31/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.457.000
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 38.027.000
Valor Bruto Pago:	**$ 3.457.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.457.000	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	**$ 3.457.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.032.800**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**31539466**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.382.800	$ 1.382.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.900	$ 172.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 221.300	$ 221.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.300	$ 7.300
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 345.700	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 677.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.942.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.032.800,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.062.800,00	
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 - 7320 - BOGOTÁ	26.524,00	0,866%
-	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	**$3.430.476,00**	

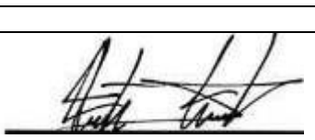
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza revisión y recolección de información para la construcción del Boletín # 10 de la línea de economía popular.
Se realizo la revisió bibliográfica de los documentos para la construcción del boletín # 10 correspondiente a la regional vichada.
Se realiza consolidación de las principales palabras en el glosario y tabla de siglas de las cartillas de la línea de economía popular
Consolidación de los itinerarios de los invitados a la rendición de cuentas.
Se realiza escritura y estructuración del boletín de la regional Vichada.
Se realiza seguimiento para la verificación y recolección de pago de facturas de servicio de Sena proveedor Sena de las Regionales
Asignadas: Boyacá, Cundinamarca y Huila.
Consolidado de procesos de Sena proveedor Sena.

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



JULIETH NATHALIA TOCARRUNCHO GARCIA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,



YUDY TORRES PEREZ
ASESOR G03

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
DAVID ENRIQUE GARZON GARCIA
DIRECTOR DE AREA G10

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1049648098 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-11	230301	800224808	PORVENIR	1	0	224.000	0	224.000
Período salud:	2024-11	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	175.000	0	175.000
Planilla Nro.:	31539466 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	7.400	0	7.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1093499435	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 406.400

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1049648098 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	224.000	0	224.000
Período salud:	2024-12	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	175.000	0	175.000
Planilla Nro.:	31769075 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	7.400	0	7.400
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-03	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1096050261	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 406.400

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-12	230301	800224808	PORVENIR	1	0	0	0	0
Período salud:	2024-12	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	0	0	0
Planilla Nro.:	31805497 Tipo N	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-12-04	PASENA	899999034	SENA	1	0	0	0	0
Banco:		PAICBF	899999239	ICBF	1	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	1	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	1	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 0

PAGADO

	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: JULIETH NATHALIA TOCARRUNCHO GARCIA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	BOGOTA	**FECHA**	**5/12/2024**	**REGIONAL**	**DIRECCION GENERAL**	**1.049.648.098**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**TUNJA**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	**CO1.PCCNTR.5847913**		**1/02/2024**		**31/12/2024**	

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		**HERNAN VILLA CARDONA**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**DIANA EUGENIA SARMIENTO**	Grupo Adinistración de Documentos
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**YENNI MERCEDES SOTO VERGEL**	
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)		**YENNI MERCEDES SOTO VERGEL**	
CONTABILIDAD		**CARLOS ALBERTO PACHECO CERVANTES**	
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO	X	**GRUPO CENTRAL DE CUENTAS**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**YUDY TORRES PEREZ**	

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

Firma del Contratista

															Versión: 06	
															Código: GD-F-004	
Proceso Gestión Documental																
Formato Único de Inventario Documental																
SEDE		Dirección General					**REGISTRO DE ENTRADA**									
UNIDAD ADMINISTRATIVA		Dirección de Promoción y Relaciones Corporativas					**AÑO**		**MES**		**DIA**		**NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA**			
OFICINA PRODUCTORA		Coordinación de Relacionamiento con la Ciudadania					2024		12		11					
OBJETO:		Prestar Servicios como Asistente de Investigación para la Caracterización de la Economía Campesina y de la Economía Popular en los sectores y regionales asignados en el marco del proyecto de inversión "Fortalecimiento de la Atención Integral para la Economía Campesina y la Economía Popular Nacional".											**Hoja de**			
No. ITEM	**CÓDIGO**	**NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS**	**FECHAS EXTREMAS**		**UNIDAD DE CONSERVACIÓN**						**FOLIOS**		**SOPORTE**	**FRECUENCIA DE CONSULTA**	**NOTAS**	
			INICIAL	**FINAL**	**CAJA**	**CARPETA**	**TOMO**	**OTRO**			**DEL**	**AL**				

	18091	"En el marco del contrato No CO1.PCCNTR.5847913 se ejecutaron las siguientes entregas: 1. Matriz de entidades – registro maestro 2024 2. Presentación en Power Point sobre colegios rurales 3. Matriz bibliografía 4. Matriz sistematización de Noticias 5. Transcripciones de los grupos focales de Cundinamarca y Guaviare. 6. Matriz de sistematización de grupos focales. 7. Informe de legalización del encuentro - Caracterización de la Población de la Economía Campesina y Popular y políticas de Relacionamiento con la Ciudadanía 8. Informe los resultados obtenidos en el Taller de Caracterización en cuanto al rol ejecutado durante el desarrollo del evento en la ciudad de Valledupar 9. Consolidado final del proceso de sistematización y comparación de los instrumentos (matrices) que se diligenciaron en el taller de Valledupar para la priorización de municipios. 10. Informe de legalización de la regional Boyacá 11. Transcripción de los audios de los ejercicios (grupos focales y entrevistas) realizados en las regionales Casanare y Guainía. 12. Informe de legalización de la regional Casanare. 13. Transcripción de los audios de los ejercicios (grupos focales y entrevistas) realizados en las regionales Cundinamarca y Arauca. 14. Informe de legalización de la regional Cundinamarca. 15. Informe de legalización de la regional Arauca. 16. Transcripciones de los audios de los ejercicios (grupos focales y	1/2/2024	31/12/2024				X			https://sena4-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/coor_ciudadano_sena_edu_co/Documents/Repositorio%20actividades%20contractuales%20CNSC/Julieth%20Nathalia%20Tocarruncho%20Garcia/2024?csf=1&web=1&e=bdZkfB		

NOMBRES Y APELLIDOS	**ELABORADO POR**	**ENTREGADO POR**	**RECIBIDO POR**
	Julieth Nathalia Tocarruncho Garcia	**Julieth Nathalia Tocarruncho Garcia**	**YUDY TORRES PEREZ**
CARGO	**Contratista**	**Contratista**	**ASESORA G03**
FIRMA			
FECHA	**31/12/2024**	**31/12/2024**	**13/12/2024**

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1049648098 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2024 a las 11:43:18

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.

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Bogotá, diciembre de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

T.I.	**105010959**	**Zaray Sofía Vargas Tocarruncho**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

☐ Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

FIRMA 

Nombre: Julieth Nathalia Tocarruncho García
C.C. 1049648098 de Tunja

Notaría 1a
Tunja - Boyacá

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1050101959

Indicativo Serial 57457231

57457231

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría	Notaría	Número	Consulado	Corregimiento	Inspección de Policía	Código
☐	X	01	☐	☐	☐	13 01

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - BOYACÁ - TUNJA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
VARGAS	TOCARRUNCHO

Nombre(s)

ZARAY SOFIA

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2017 Mes 005 Día 27	FEMENINO	A	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA BOYACA TUNJA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	14060277-7

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

TOCARRUNCHO GARCIA JULIETH NATHALIA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. Nº 1.049.648.098 DE TUNJA	COLOMBIANA

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

VARGAS DIAZ HAROLD ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. Nº 1.049.640.786 DE TUNJA	COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

VARGAS DIAZ HAROLD ESTEBAN

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. Nº 1.049.640.786 DE TUNJA	X

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Notario Encargado Por Resolución

Apellidos y nombres completos

No 6135 de 12-06-17 de la Documento de identificación (Clase y número)

Superintendencia de Notariado y Registro

Firma

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2017 Mes 006 Día 21	MAHOMER JOSE LEON QUITIAN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
X Firma	MAHOMER JOSE LEON QUITIAN NOTARIO (E)

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS FOLIO 125

VALIDO PARA DEMOSTRAR PARENTESCO

LA PRESENTE REPRODUCCIÓN ES FIEL Y AUTENTICA COPIA TOMADA DEL ORIGINAL QUE REPOSA EN EL PROTOCOLO DE ESTA NOTARIA.

20 JUN 2017

MAHOMER JOSE LEON QUITIAN
NOTARIO PRIMERO DE TUNJA (E)

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner