

<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 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		99596-214839	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		YANETH ROCIO CANO AGUDELO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		36.068.536		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		yrcanoa@sena.edu.co		Número de Cuenta:		72171607788
IP/N° de contacto:		63291		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						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:		5778872/2024		N° Compromiso SIIF		6424
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS EN LA RED COMERCIO Y VENTAS, EN EL AREA DE PUBLICIDAD EN LA VIGENCIA 2024				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2024		Al		17/12/2024
Número de pago		12		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.493.333
Valor Bruto Pago:		\$ 2.493.333,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.960.000
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 2.493.333		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
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		\$ 3.986.900		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9477738839		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 1.760.000		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 220.000		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		\$ 281.600		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 6.800		\$ 9.200		Reteica - 8299 - PEREIRA
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		\$ -				Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ 689.333				Otras Retenciones
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25%		\$ 37.181.350		\$ 1.329.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.243.209				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$2.489.087,00
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Acciones realizadas del 1 al 11 de diciembre:						
Se configuraron evidencias y se mantiene comunicación con los aprendices de las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2758459 y 2834783.						
Se apoyo la inducción de la ficha: 3118554						
Se revisaron y evaluaron evidencias de aprendizaje de las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2758459, 2834783, 3118554						
Se emiten juicios de evaluación de las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2627193,2758459 y 2834783.						
Acciones proyectadas del 12 al 17 de diciembre:						
Revisar y evaluar evidencias de aprendizaje de las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2758459, 2834783, 3118554.						
Emitir juicios de evaluación de las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2627193,2758459 y 2834783.						
Las actividades se desarrollaron en la ciudad de Pereira.						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli 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						
YANETH ROCIO CANO AGUDELO 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,						
JOSE ROGELIO BAENA GOMEZ 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 ANDRES GOMEZ CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36068536		CANO AGUDELO YANETH ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 25 No 86-71 casa 5 bloque5	PEREIRA-RISARALDA	3408347	Si

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	1111650059	9477738839	I	2024/12/10	2024/12/09	BANCOLOMBIA	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	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$220,000	\$0	\$0	\$220,000	
TOTAL				1	\$510,800	\$0	\$0	\$510,800	

NUIP

MYV 0251992

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

35640197

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría

Notaría

Número

05

Consulado

Corregimiento

Inspección de Policía

Código

MYV

País - Departamento - Municipio - Corregimiento de Inspección de Policía

COLOMBIA, RISARALDA, PEREIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido

MEZA

Segundo Apellido

CANO

Nombre(s)

JUAN SEBASTIAN

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo Sanguíneo

Factor RH

Año

2002

Mes

006

Día

20

MASCULINO

0

POSIT.

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento de Inspección de Policía)

CLINICA COMPFAMILIAR COLOMBIA, RISARALDA, PEREIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

A 3633522

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

CANO AGUDELO YANETH ROCIO

Documento de identificación (Clase y número)

C.c. No. 36068536 NEIVA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

MEZA RODRIGUEZ NORBEY

Documento de identificación (Clase y número)

C.c. No. 9.696.596 ANSERMA

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

MEZA RODRIGUEZ NORBEY

Documento de identificación (Clase y número)

C.c. No. 9.696.596 ANSERMA

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción

Año

2004

Mes

005

Día

21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

DRA. BEATRIZ ECHEVERRÍA VALLEJO

Nombre y firma

Reconocimiento potestativo

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Dra. BEATRIZ ECHEVERRÍA VALLEJO

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE FOLIO REEMPLAZA AL FOLIO No. 33692727 DE FECHA 19 JUL 2002. POR RECONOCIMIENTO MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA No. 1528 DE FECHA 20 MAY 2004 OTORGADA EN ESTA NOTARIA.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pereira, 11 de Diciembre de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
PEREIRA

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:

C.C.	1004754911	JUAN SEBASTIAN MEZA CANO	Hijo(a)
------	------------	--------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

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,

YANETH ROCIO CANO AGUDELO
C.C. 36068536



UNIVERSIDAD LIBRE
NIT: 860,013,798 - 5

Recibo de Caja No. 44529

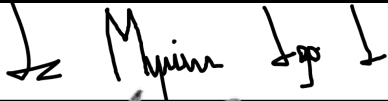
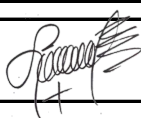
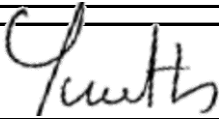
Fecha Documento 08/06/2024
Recibido de JUAN SEBASTIAN MEZA CANO
NIT /CC: 1004754911
Valor en letras CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE.

Top_Cod	Numero	Fecha	Saldo CXC	Desc Tesore	Desc Comer	Int. Corrient	Int.Mora	Saldo CXC
3336	1813203	07/19/24	5,506,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,506,000.00
CANCELA MATRICULA AUT 8827-8415								
TOTAL								5,506,000.00

FORMA DE PAGO
TAR CRED DATAFO \$5,506,000.00
PEREIRA

Página: 1
Programa: STSRecaj
Usuario: C1004701515
Fecha: 6/08/2024
Hora: 03:32:41p. m.


Cajero Responsable

						Versión: 05	
						Código: GTH- F- 074	
Proceso Gestión de Talento Humano							
Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista							
YANETH ROCIO CANO AGUDELO						36.068.536	
CIUDAD	Pereira		FECHA	Diciembre de 2024		REGIONAL	Risaralda
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro de Comercio y Servicios				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5778872, AÑO 2024					
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO							
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		☒		CESIÓN		☐	
				LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		☐	
DEPENDENCIA SENA		Marcar con x		RESPONSABLES			
				NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA	
GESTIÓN DE TIC		☒		JOHN ALEXIS CÁRDENAS			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		☐		N/A			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		☒		JOSE ROGELIO BAENA GOMEZ			
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)		☐		N/A			
CONTABILIDAD		☒		LUZ MYRIAM LARGO LAGOS			
TESORERIA		☒		JOHANNA RIAÑO RUIZ			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA		☒		JOSE ROGELIO BAENA GOMEZ			
BIBLIOTECA		☒		ALEJANDRO MAPPE/YINA MACHADO			
OTRO		☐		N/A			
OTRO		☐		N/A			
SUPERVISOR DE CONTRATO		☒		JOSE ROGELIO BAENA GOMEZ			
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)							
OTROS : _____							
							
						YANETH ROCIO CANO AGUDELO	

	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 35068536 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 09:47:27

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.