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 CAUCA**

**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **19** |
| **Código Centro** | **930710** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **48929-801721** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | DANIEL EDUARDO BOLAÑOS BONILLA | **Banco a consignar:** | BANCO BBVA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 10.294.886 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | debolanosb@sena.edu.co | **Número de Cuenta:** | 570453555 |
| **IP/Nº de contacto:** | 26522 | **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:** | 5809207/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **6424** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 12 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos en la modalidad presencial, a distancia y/o virtual en los programas de formación de nivel titulada del Centro de Comercio y Servicios, perteneciente a la red: Administrativa y Financiera, según las necesidades del servicio en los diferentes municipios del |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/12/2024** | **Al** | **24/12/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 3.572.436 |
| **Número de pago** | **12** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 48.972.144 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 3.572.436,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 0 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.572.436 | 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** | **$ 3.572.436** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.100.292** | **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** | | ---------- | **8382277307** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.428.974 | $ 1.786.218 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 178.700 | $ 223.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 228.700 | $ 285.800 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 7.500 | $ 9.400 |
| 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 | | $ 357.244 | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 37.181.350 | $ 700.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 9.046.941 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.100.292,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.572.436,00 | |
| 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 - 8551 - POPAYAN | 7.145,00 | 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** | **$3.565.291,00** | |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar FPI en Popayán, ficha 2875637-Competencia: 210301003 Analizar el riesgo credit RA: 272975 Aplicar los criterios y fatores d

Orientar FPI en Popayán, ficha 3066465-210301016 Procesar depósitos, pagos y retiros y 273000 Verificar la conciliación diaria de ope

Orientar FPI en Popayán, ficha 3043737-Competencia: 210301086 Manejar recursos financie RA: 1. Identificar protocolo de atención al cl

Orientar FPI en Popayán, ficha 2824238-210301021 - Administrar el riesgo de la unidad de 273032 Analizar las políticas, procesos, y p

Actividades SENNOVA - Actividades de I+d+i, desarrollo de actividades de proyectos de lineas programáticas de investigación

**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

Firmado digitalmente por DANIEL EDUARDO BOLAÑOS
Fecha: 2024.12.19 14:03:24 -05'00'

**DANIEL EDUARDO BOLAÑOS BONILLA**
**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,

Firmado digitalmente por Ada Lorena Cerón Rosero
Fecha: 2024.12.20 14:20:17 -05'00'

**ADA LORENA CERON ROSERO**
**INSTRUCTOR G20**

**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**
**HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

17/12/24 01:31:40 USUARIO: SIC - C.C. 10294886

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** DANIEL EDUARDO BOLAÑOS BONILLA
**No. Identificación:** CC10294886
**Dirección:** CRA 5BE 10-35 TORRE C APTP 703
**Telefono:** 8337108
**Correo:** danielbolaos@unicauca.edu.co
**Ciudad:** POPAYÁN
**Número de Planilla:** 8382277307

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

| | |
|---|---|
| **Nombre Aportante** | DANIEL EDUARDO BOLAÑOS BONILLA |
| **Tipo y número de identificación** | CC10294886 |
| **Número de planilla** | 8382277307 |
| **Fecha pago** | 2024-12-03 |
| **Número de autorización pago** | 82277307 |
| **Banco** | 1052 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | noviembre de 2024 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | noviembre de 2024 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 522400 |
| **Total Intereses de Mora** | 0 |

PAGADA

| CÓDIGO ADMINISTRADORA | NOMBRE | TOTAL PAGADO | NÚMERO DE AFILIADOS |
|---|---|---|---|
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 9400 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 288000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 225000 | 1 |

8382277307

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 10294886
APELLIDOS Y NOMBRES: DANIEL EDUARDO BOLAÑOS BONILLA

| Cód. EPS | Cód. AFP | IBC SALUD | IBC PENSIÓN | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | COTIZACIÓN SALUD | VALOR UPC | COTIZACIÓN PENSIÓN | FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN RIESGOS | APORTE CAJAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 230301 | 1800000 | 1800000 | 1800000 | 0 | 225000 | 0 | 288000 | 0 | 9400 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco AV Villas

# COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 10.294.886

Valor a Pagar $: 522.400

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

**PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA**

Número de Planilla: 8 3 8 2 2 7 7 3 0 7

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

**PAGO CON PIN ÚNICO**

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año _____ Mes _____

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-PRO-083-V2

```
AVV 253 20241203 09:52 SC1451  LINEA   D
VR PAGADO:      522,400.00
NOMBRE:COMPENSAR
CLAVE:8382277307                    0
ID:10294886
Fecha Aplicación:20241203   PIN:95214
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.
```

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS - NIT. 900356.836-1 100360500 Sku.43659

SENA

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: DANIEL EDUARDO BOLAÑOS BONILLA | | | | | | IDENTIFICACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CIUDAD | Popayán | FECHA | 10/12/24 | REGIONAL | Cauca | CC 10.294.886 |
| DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO | | | Centro de Comercio y Servicio - Regional Cauca | | | |
| NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: | CO1.PCCNTR.5809207 de 29 de Enero de 2024 | | | | | |

### CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

| LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO | | CESIÓN | | LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO | | TERMINACIÓN UNILATERAL | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| DEPENDENCIA SENA | Marcar con x | RESPONSABLES | |
|---|---|---|---|
| | | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA |
| GESTIÓN DE TIC | | Edwin Bonilla | |
| ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS | | Leidy V. Pavas P. | |
| ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL | | Lorena Cem | |
| 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) | 0 | Diosanes A. Yacelga. | DHS. 05-12-2024 |
| CONTABILIDAD | 0 | | |
| TESORERÍA | 0 | Natalia Solis T | |
| COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADÉMICA | | Lorena Cem CB | |
| BIBLIOTECA | X | Yehison Andrés Anacona | Andrés Anacona |
| OTRO Siget | | Víctor Cáceres | |
| OTRO Comisión | | Víctor Cáceres | |
| SUPERVISOR DE CONTRATO | | Lorena Cem | |

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

OTROS :

OK Lucías

Firma del Contratista

SENA

Versión: 06
Código: GD-F-004

**Proceso Gestión Documental**

**Formato Único de Inventario Documental**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEDE | REGIONAL CAUCA | REGISTRO DE ENTRADA | | | | |
| UNIDAD ADMINISTRATIVA | SUBDIRECCIÓN DE CENTRO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - CENTRO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS | AÑO | MES | DIA | NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA | |
| OFICINA PRODUCTORA | GRUPO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, GESTIÓN EDUCATIVA Y RELACIONES CORPORATIVAS / COORDINACIÓN ACADÉMICA | | | | | |
| OBJETO: | | | | | | |

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 | | | |
| 1 | 19.9307 | No tengo series documentales a cargo, en las tablas de retención del Centro de Formación, dado que mi cargo es instructor. | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

| | ELABORADO POR | ENTREGADO POR | RECIBIDO POR |
|---|---|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS | DANIEL EDUARDO BOLAÑOS BONILLA | ADA LORENA CERÓN ROSERO | HENRY ARMANDO MORALES |
| CARGO | INSTRUCTOR | COORDINADORA ACADÉMICA | SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS |
| FIRMA | | | |
| FECHA | 10/12/24 | 10/12/24 | 10/12/24 |

| | | |
|---|---|---|
| SENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA<br>RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE | Versión: 1.01<br>Fecha: 15.10.2020 |

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 10294886 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 29 de Noviembre de 2024 a las 23:25:12

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.

05/12/2024