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 META

CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

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

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**18304-444415**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KARINA MARCELA GARCIA CUARTAS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	52.909.831	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	k.gacua@gmail.com	**Número de Cuenta:**	055048842023473 1
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:	7043124/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**229724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	2

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACION INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTE EL CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TITULADA REGU

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**17/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.530.475
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 4.167.842
Valor Bruto Pago:			**$ 2.530.475,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.530.475	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	**$ 2.530.475**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.612.227**	**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		----------	**9479020961/947**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.612.227,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 433.333	$ 433.333	Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.530.475,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 54.200	$ 54.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 69.400	$ 69.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	II	$ 4.600	$ 4.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,400%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,400%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0,400%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 253.048		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 6.196.891	$ 537.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 336.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$2.530.475,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación en los programas técnicos en la competencia de inglés a continuación: 2925112 TÉCNICO EN ASESORIA COMERCIAL-

Formación en los programas técnicos en la competencia de inglés TÉCNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA Ficha: 2925096

Formación en los programas técnicos en la competencia de inglés TCO CONTABILIZACION OPERACIONES COMERCIALES FINANCIERAS FICHA:2963386

Formación en los programas técnicos en la competencia de inglés TÉCNICO EN MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EDIFICACIONES Ficha: 3065074

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

KARINA MARCELA GARCIA CUARTAS
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,

CRISTIAN LEONARDO CADENA CASANOVA
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
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 52909831		GARCIA CUARTAS KARINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 N8-99	VILLAVICENCIO-META	3143532040	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	1135936168	9479020961	I	2024/12/09	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	9	$141,900

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)																						$476,667	$76,300			$476,667	$59,600			$0	$0			$476,667		$5,000		$0	$0		$140,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$476,667	$76,300			$476,667	$59,600			$0	$0			$476,667		$5,000		$0	$0		$140,900
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$476,667	$76,300			$476,667	$59,600			$0	$0			$476,667		$5,000		$0	$0		$140,900
1	CC	52909831	GARCIA KARINA	X																23020 1	11	$476,667	$76,300	EPS002	11	$476,667	$59,600		0	$0	$0	14-23	11	$476,667	1.044%	$5,000	0	$0	$0	No	$140,900
Total		**Afiliados(1)**																				$476,667	$76,300			$476,667	$59,600			$0	$0			$476,667		$5,000		$0	$0		$140,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52909831		GARCIA CUARTAS KARINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 N8-99	VILLAVICENCIO-META	3143532040	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	1135936168	9479020961	I	2024/12/09	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	9	$141,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,300	$500	$0	$76,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$76,300	$500	$0	$76,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,000	$100	$0	$5,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,000	$100	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,600	$400	$0	$60,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$59,600	$400	$0	$60,000
TOTAL				**1**	**$140,900**	**$1,000**	**$0**	**$141,900**

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 52909831		GARCIA CUARTAS KARINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 N8-99	VILLAVICENCIO-META	3143532040	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1135958318	9479083135	I	2025/01/10	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$217,700

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)																						$736,667	$117,900			$736,667	$92,100			$0	$0			$736,667		$7,700		$0	$0		$217,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$736,667	$117,900			$736,667	$92,100			$0	$0			$736,667		$7,700		$0	$0		$217,700
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$736,667	$117,900			$736,667	$92,100			$0	$0			$736,667		$7,700		$0	$0		$217,700
1	CC	52909831 GARCIA KARINA		X																23020 1	17	$736,667	$117,900	EPS002	17	$736,667	$92,100		0	$0	$0	14-23	17	$736,667	1.044%	$7,700	0	$0	$0	No	$217,700
Total Afiliados(1)																						$736,667	$117,900			$736,667	$92,100			$0	$0			$736,667		$7,700		$0	$0		$217,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52909831		GARCIA CUARTAS KARINA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 33 N8-99	VILLAVICENCIO-META	3143532040	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1135958318	9479083135	I	2025/01/10	2024/12/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$217,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$117,900	$0	$0	$117,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$117,900	$0	$0	$117,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$92,100	$0	$0	$92,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$92,100	$0	$0	$92,100
TOTAL				**1**	**$217,700**	**$0**	**$0**	**$217,700**

	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: KARINA MARCELA GARCÍA CUARTAS						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	VILLAVICENCIO	FECHA	11/12/2024	REGIONAL	META	52.909.831
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.7043124 DE 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		OSCAR EDUARDIO PEÑA RAMIREZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		LENNYS SOLIANY ARAQUE DIAZ	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		CRISTIAN LEONARDO CADENA CASANOVA	
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)		PABLO OLIMPO PINZON ORTIZ	X
CONTABILIDAD		PIERINA PEÑA RODRIGUEZ	
TESORERIA		LUIS EDUARDO GODOY LIEVANO	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		CRISTIAN LEONARDO CADENA CASANOVA	
BIBLIOTECA	X	MARIA ALEJANDRA ACOSTO DE LOS RIOS	Ma Alejandra Acosta.
OTRO: SOFIA PLUS		DIOMIRA HERNANDEZ ALVARADO	
OTRO: VIATICOS		ZOILA ROSA TORRES VILLAMIL	
SUPERVISOR DE CONTRATO		CRISTIAN LEONARDO CADENA CASANOVA	

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

OTROS:

Firma del Contratista

SENA	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 52909831 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2024 a las 10:56:54

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.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página https://miinventario.sena.edu.co ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.
SENA - Dirección General