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	**42068-564486**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARTHA NATALIA SOLARTE MONCAYO	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.061.770.363	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mnsolarte@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	867048464
IP/Nº de contacto:	00	**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**	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	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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5824205/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8024**	**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: Salud y Servicios Personales, según las necesidades del servicio en los diferentes municipios del

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**21/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.125.882
Número de pago	**12**			**Valor Total del Contrato:**	$ 48.525.590
Valor Bruto Pago:			**$ 3.125.882,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.125.882	Honorarios profesionales a persona declarante de re	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	**$ 3.125.882**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.042.682**	**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		----------	**9477952154**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 31.700	$ 43.600
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 681.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.034.116		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.042.682,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.125.882,00	
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	6.252,00	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	**$3.119.630,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO DIECINUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Estuve como instructor en la ficha de servicios farmacéuticos 3000143 de Popayan, competencia administración de medicamentos vía intramuscular, se evaluaron los 4 resultados de aprendizaje, estuve con la ficha de servicios farmaceuticos 3000134, piendamo, Competencia atencion de primer respondiente, se evaluaron los 4 resultados. estuve acompañando en practicas en el Hospital Universitario San José al tecnologo en gestion administrativa del sector salud. Estuve con la ficha de atencion integral a la primera infancia dando la competencia de orientacion de acciones de salud, se evaluan el resultado 2, 3 y 4. Se realizaron en total 105 horas.

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

Martha Natalia Solarte Moncayo

MARTHA NATALIA SOLARTE MONCAYO
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: 2024.12.21 20:38:46 -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)

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 1061770363		SOLARTE MONCAYO MARTHA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 N # 9	POPAYAN-CAUCA	8338815	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	1105115069	9477952154	I	2024/12/13	2024/12/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$588,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$35,800			$1,786,218		$43,600		$0	$0		$588,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$35,800			$1,786,218		$43,600		$0	$0		$588,500
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																						$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$35,800			$1,786,218		$43,600		$0	$0		$588,500
1	CC	1061770363	SOLARTE MARTHA																23030 1	30	$1,786,218	$285,800	EPS005	30	$1,786,218	$223,300	CCF14	30	$1,786,218	$35,800	14-23	30	$1,786,218	2.436%	$43,600	30	$0	$0	No	$588,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,786,218	$285,800			$1,786,218	$223,300			$1,786,218	$35,800			$1,786,218		$43,600		$0	$0		$588,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061770363		SOLARTE MONCAYO MARTHA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 25 N # 9	POPAYAN-CAUCA	8338815	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	1105115069	9477952154	I	2024/12/13	2024/12/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$588,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$0	$0	$43,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$43,600	$0	$0	$43,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,800	$0	$0	$35,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$35,800	$0	$0	$35,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				**1**	**$588,500**	**$0**	**$0**	**$588,500**

Certificado de Aportes

Se certifica que MARTHA NATALIA SOLARTE MONCAYO identificado(a) con CC 1061770363 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: SOLARTE MONCAYO MARTHA NATALIA CC 1061770363

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9477952154	1105115069	I	2024-12-06	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9477952154	1105115069	I	2024-12-06	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9477952154	1105115069	I	2024-12-06	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9477952154	1105115069	I	2024-12-06	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	

APORTANTE: SINTRAOEMPUH SAN JOSE NI 900076570

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9477522066	1063509446	E	2024-11-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																	
9477522066	1063509446	E	2024-11-20	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9477522066	1063509446	E	2024-11-20	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9477522066	1063509446	E	2024-11-20	CCF	CCF14	COMFACAUCA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9477522066	1063509446	E	2024-11-20	SENA	PASENA	SENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	
9477522066	1063509446	E	2024-11-20	ICBF	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																	

Este certificado se expide el día 2024-12-19 a las 13:12.

Outlook

PSE Transacción Aprobada - CUS 1105115069

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Vie 06/12/2024 6:25
Para nata36943694@outlook.com <nata36943694@outlook.com>



¡Hola, MARTHA NATALIA SOLARTE MONCAYO!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO BBVA COLOMBIA S.A. y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

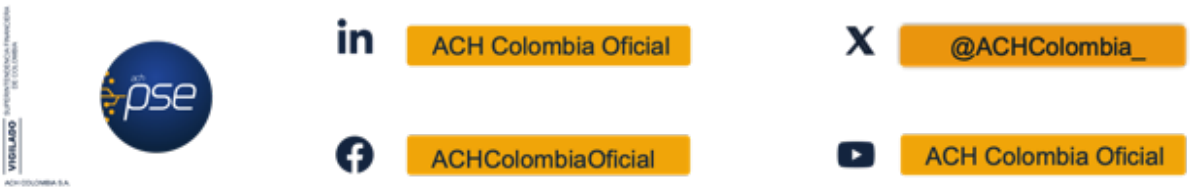
Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1105115069
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9477952154
Valor de la Transacción: $ 588.500
Fecha de Transacción: 06/12/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



Outlook

BBVA Net - Pagos PSE

Desde BBVA@bbvanet.com.co <BBVA@bbvanet.com.co>
Fecha Vie 06/12/2024 6:21
Para NATA36943694@OUTLOOK.COM <NATA36943694@OUTLOOK.COM>

BBVA

Ref: 09149554

Hola
Estamos contigo en cada paso, por eso te informamos el resumen de tu transacción.

Tipo de transacción:	Pago PSE
Cuenta terminada en:	*8464
Fecha de la operación:	2024-12-06
Establecimiento:	APORTES EN LINE
Valor:	$588,500.00
Hora:	06:21

Recuerda que:

Nunca te contactaremos solicitando tus claves o códigos de activación.

Si necesitas ayuda extra, puedes visitar nuestra página web o contactarnos a través de nuestras líneas de atención al cliente:

Bogotá: 601 401 0000
Línea nacional: 01 8000 912 227

Por favor no respondas este correo.

Descarga
BBVA móvil

Estemos conectados:

Entra a www.bbva.com.co

Creando Oportunidades

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

BBVA Colombia S.A., Establecimiento Bancario

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 Sr(a) MARTHA NATALIA SOLARTE MONCAYO identificado(a) con CC. 1061770363 NO registra bienes a cargo.

19/12/2024

Fecha de emisión del reporte: 19 de Diciembre de 2024 a las 15:09:40

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.

Escaneado con CamScanner

	Versión: 06
SENA	Código: GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

EDE	**REGIONAL CAUCA**	**REGISTRO DE ENTRADA**			
JNIDAD ADMINISTRATIVA	**SUBDIRECCION DE CENTRO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL - ENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA**
OFICINA PRODUCTORA	**GRUPO DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, GESTION EDUCATIVA Y RELACIONES CORPORATIVAS / COORDINACION ACADÉMICA**	**2024**	**12**	**19**	
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	Los juicios de evaluacion se registran en sofia plus registro de inansistencias actas de inicio y cierre de etapa lectiva reportes de desercion llamados de atencion planes de mejoramiento evaluacion y seguimiento a etapa practica se evidencia en el informe final											Reportes que se cargan en la plataforma sofia plus y de acuerdo al informe finaldel instructor según anexos

	ELABORADO POR	ENTREGADO POR	RECIBIDO POR
NOMBRES Y APELLIDOS	**MARTHA NATALIA SOLARTE MONCAYO**		
CARGO	**INSTRUCTOR**		P/ ANGEL OVIDIO MEDINA.
FIRMA	Martha Natalia Solarte M.		
FECHA	**19/12/2024**		

Escaneado con CamScanner

	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:	Martha Natalia Solarte Moncayo			IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	Popayán.	FECHA	19/12/24	REGIONAL	Cauca	1061770763
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.5874205.				

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		OMAR TREJO	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		LEIDY VIVIANA PAVAS.	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Lorena Cea	
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)		Heiltan fabian Diaz M	
CONTABILIDAD			
TESORERIA		Natalia Soto T	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Lorena Cea	
BIBLIOTECA		Sandra Munoz	
OTRO Comisión		Victor Cocina	
OTRO 5.3.24011		Victor Cocina	
SUPERVISOR DE CONTRATO		Lorena Cea	

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

OTROS:

Martha Natalia Solarte M.
Firma del Contratista

Powered by CamScanner