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 MAGDALENA

CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P.

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

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**42111-751089**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GLORIA INELSA GORDILLO GONZALEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.094.242.560	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ing.gloriagg@gmail.com	**Número de Cuenta:**	91655687870
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**	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

Nº del contrato:	5967276/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR DE LA TECNOACADEMIA ITINERANTE PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y CAPACIDADES DE LOS APRENDICES DE ACUERDO CON LOS PROGR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**31/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.827.094
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 49.719.068
Valor Bruto Pago:			**$ 4.827.094,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.827.094	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	4,86%
Ingresos por comisiones	$ 494.000	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 292.257
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.827.094		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 10.148.188**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.009.369**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 292.257**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9477921043**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.930.838	$ 1.930.838
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 241.400	$ 241.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 309.000	$ 309.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.100	$ 10.100
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 309.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 241.400	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 10.100	
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		$ 1.014.819	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 2.003.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.976.504		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.009.369,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.770.694,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	292.257,00	4,86%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - SANTA MARTA	33.395,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	106.422,00	2,000%
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	**$4.395.020,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Alimentar la carpeta en Onedrive para la recopilación de información necesaria para avanzar en la gestión del proyecto de TecnoAcademi

COMISION 109624 SANTA MARTA-SITIO N NUEVO-LOS ANDES NUEVA GRANADA FECHA INICIAL 16 AGOSTO 2024 FECHA FINAL 20 AGOSTO 2024

COMISION 140724 SANTA MARTA SITIO NUEVO FECHA INICIAL 24 SEPTIEMBRE 2024 FECHA FINAL 24 SEPTIEMBRE 2024

COMISION 141824 SANTA MARTA – LOS ANDES NUEVA GRANADA FECHA INICIAL 27 SEPTIEMBRE 2024 FECHA FINAL 27 SEPTIEMBRE 2024

COMISION 52024 SANTA MARTA -LOS ANDES SITIO NUEVO FECHA INICIAL 24 MAYO 2024 FECHA FINAL 27 MAYO 2024

HONORARIOS MES DE NOVIEMBRE DEL 2024 POR VALOR DE 4.827.094

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

GLORIA INELSA GORDILLO GONZALEZ
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,

ANA MARIA LONDOÑO COLORADO
TECNICO 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
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094242560		GORDILLO GONZALEZ GLORIA INELSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 87 casa 7 barrio el bando	SANTA MARTA-MAGDALENA	3226650216	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	20241212152457853191	9477921043	I	2024/12/13	2024/12/13	BANCO AV VILLAS	0	$572,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$1,930,838	$11,600			$1,930,838	$10,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$1,930,838	$11,600			$1,930,838	$10,100		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$1,930,838	$11,600			$1,930,838	$10,100		$0	$0
1	CC	1094242560	GORDILLO GLORIA	230201	30	$1,930,838	$309,000	EPS005	30	$1,930,838	$241,400	CCF33	30	$1,930,838	$11,600	14-23	30	$1,930,838	$10,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$1,930,838	$11,600			$1,930,838	$10,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094242560		GORDILLO GONZALEZ GLORIA INELSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 87 casa 7 barrio el bando	SANTA MARTA-MAGDALENA	3226650216	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	20241212152457853191	9477921043	I	2024/12/13	2024/12/13	BANCO AV VILLAS	0	$572,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,000	$0	$0	$309,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$309,000	$0	$0	$309,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,100	$0	$0	$10,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$10,100	$0	$0	$10,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,600	$0	$0	$11,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	1	$11,600	$0	$0	$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,400	$0	$0	$241,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$241,400	$0	$0	$241,400
TOTAL				1	$572,100	$0	$0	$572,100

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:	GLORIA INELSA GORDILLO GONZALEZ				IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	SANTA MARTA	FECHA	11 DICIEMBRE 2024	REGIONAL	MAGDALENA	1094242560
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	5967276 de 2024				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	CESIÓN	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	TERMINACIÓN UNILATERAL
X			

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Wilson Fernández G.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Laura Montes V	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		JOSE DE A TAFUR	
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)		yuris mona c.	
CONTABILIDAD		Hugo Ortega C.	
TESORERIA		Fredy Ortiz	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Ana Maria Londoño Colorado	
BIBLIOTECA		Jean Carlos N	DIC 2024
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Ana Maria Londoño Colorado	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1094242560 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Diciembre de 2024 a las 06:22:38

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.