

<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)		Código Regional		5	
			Código Centro		950210	
	REGIONAL ANTIOQUIA		Fecha Elaboración		Diciembre de 2024	
	COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA		Versión		MARZO 2024 - 2,24	
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso		88368-795864		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		ALEXANDRA RESTREPO TAMAYO		Banco a consignar:		BANCO AGRARIO DE COLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		43.483.596		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		arestrepot@sena.edu.co		Número de Cuenta:		413680028616
IP/Nº de contacto:		43850		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						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:		5836708/2024		Nº Compromiso SIIF		5424
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA O COMPLEMENTARIA EN LA LÍNEA TECNOLÓGICA CLIENTE MODALIDAD PRESENCIAL EN EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2024		Al		12/12/2024
Número de pago		11		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 1.786.218
Valor Bruto Pago:		\$ 1.786.218,00		Valor Total del Contrato:		\$ 46.441.668
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 1.786.218		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones		\$ 4.326.657		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.112.875		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.843.287		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 título de RENTA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		7949200773		Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 1.786.218		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		\$ 285.800		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA
ARL		\$ 6.800		\$ 9.400		Reteica - 8299
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		\$ 611.288				
Salud hasta		\$ 753.040				
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904		\$ 1.281.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.781.761				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				
						Jaime Isaza Cadavid
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Otras Retenciones
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						VALOR A PAGAR
						\$1.779.073,00
SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Impartir formación profesional integral a los aprendices de gestión administrativa ficha 2933946						
Impartir formación profesional integral a los aprendices de gestión contable y de información ficha 3083140						
Impartir formación profesional integral a los aprendices del complementario en analisis financiero ficha 3119122						
Tipos de empresas y sociedades con los aprendices de gestión contable y de información financiera ficha 3083140						
Impuestos con los aprendices de gestión administrativa ficha 2933946						
Indicadores fiancieros con los aprendices del complementario en analisis financiero ficha 3119122						
Punto de equilibrio con los aprendices del complementario en analisis financiero fichaa 3119122						
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						
ALEXANDRA RESTREPO TAMAYO						
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,						
MAURICIO ARMANDO PEÑA BETANCUR						
INSTRUCTOR G10						
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						
FERNANDO CANO GOMEZ						
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

PUERTO BERRIO, 1 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
PUERTO BERRIO

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:

TI	1045109713	JUAN JOSE ZULUAGA RESTREPO	Hijo(a)
----	------------	----------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

ALEXANDRA RESTREPO TAMAYO.
ALEXANDRA RESTREPO TAMAYO
C.C. 43483596

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.045.109.713

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42810168

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☒ Notaría ☐ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código C K

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURÍA DE YOLOMBO - COLOMBIA - ANTIOQUIA - YOLOMBO

Datos del inscrito

Primer Apellido ZULUAGA Segundo Apellido RESTREPO

Nombre(s) JUAN JOSE

Fecha de nacimiento Año 2009 Mes MAR Día 17 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo Factores

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA ANTIOQUIA YOLOMBO

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO Número certificado de nacimiento 51477041-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos RESTREPO TAMAYO ALEXANDRA

Documento de identificación (Clase y número) CC 43.483.596 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos ZULUAGA TRUJILLO FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número) CC 98.531.569 Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos ZULUAGA TRUJILLO FRANCISCO JAVIER

Documento de identificación (Clase y número) CC 98.531.569 Firma Francisco Zuluaga

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 2009 Mes ABR Día 16

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HUGO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ - REGISTRADOR

Reconocimiento paterno

Firma Francisco Zuluaga

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

HUGO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 43483596
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALEXANDRA RESTREPO TAMAYO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CISNEROS DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 24 N° 19-35	TELÉFONO: 8631828
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Formación académica no formal.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7949200773	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1101391775

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
			ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
800229739	230201		230201- PROTECCION	1		\$ 286.000
SUBTOTAL:				1		\$ 286.000
SALUD						
			ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
900156264	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 223.400
SUBTOTAL:				1		\$ 223.400
CAJA DE COMPENSACIÓN						
			ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
890900841	CCF04		CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1		\$ 35.800
SUBTOTAL:				1		\$ 35.800
RIESGOS PROFESIONALES						
			ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO		NOMBRE			
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 9.400
SUBTOTAL:				1		\$ 9.400

VALOR SIN MORA:	\$ 554.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 554.600



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: ALEXANDRA RESTREPO TAMAYO						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	PUERTO BERRÍO	FECHA	12 DE DICIEMBRE DEL 2024	REGIONAL	ANTIOQUIA	C.C 43483596
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - SUBSEDE CISNEROS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR. 5836708 DE 1/02/2024				

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	☒	OBDULIO ZAPATA ACEVEDO	<i>Obdulio Zapata A.</i>
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ SERNA	<i>Maria del Carmen Hernandez Serna</i>
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	MAURICIO ARMANDO PEÑA BETANCUR	<i>Mauricio Armand Peña Betancur</i>
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)	☒	DIEGO MAURICIO GARZON CUADRADO	<i>Diego Garzon</i>
CONTABILIDAD	☒	LILIANA MARÍA LONDOÑO MARIÍN	<i>Liliana María Londoño Mariín</i>
TESORERÍA	☒	ANGELICA MARIA BUILES MENDEZ	<i>Angélica Builes</i>
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☒	MAURICIO ARMANDO PEÑA BETANCUR	<i>Mauricio Armand Peña Betancur</i>
BIBLIOTECA	☒	DIANA MARCELA VILLADA GRISALES	<i>Diana Villada</i>
ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA	☒	ANGIE EILEEN PINZON HORTA	<i>Angie Eileen Pinzon Horta</i>
BIENESTAR AL APRENDIZ	☒	SANDRA ROSARIO GARCIA BUITRAGO	<i>Sandra R. Garcia</i>
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	MAURICIO ARMANDO PEÑA BETANCUR	<i>Mauricio Armand Peña Betancur</i>

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

OTROS :

ALEXANDRA RESTREPO TAMAYO

Firma del Contratista

	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) ALEXANDRA RESTREPO TAMAYO identificado(a) con CC. 43483596 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 17 de Diciembre de 2024 a las 21:29:51

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.