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 RISARALDA

CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**922310**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**85534-236471**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA ANGELICA TOLOSA MENDOZA	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	1.112.782.885	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	matolosa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	259287910
IP/Nº de contacto:	0	**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	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:	5840024/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**20324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	13

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA(REGULAR- INGLES PRESENCIAL), EN EL CDITI DE LA REGIONAL RDA EN EL 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**12/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.613.333
Número de pago	**12**			**Valor Total del Contrato:**	$ 43.853.333
Valor Bruto Pago:			**$ 1.613.333,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.613.333	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	**$ 1.613.333**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 927.033**	**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		----------	**9478431880**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 6.800
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%	$ 40.279.795	$ 309.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.159.300		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	927.033,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.242.833,00	
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 - 8560 - DOSQUEBRADAS	3.728,00	0,300%
-	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	**$1.609.605,00**	

SON: UN MILLÓN SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES REALIZADAS DEL 1 AL 12 DE DICIEMBRE EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS

Prestar sus servicios como instructor en el área de formación asignada (REGULAR), dentro del Programa asignado (INGLES PRESENCIAL)

FORMACIÓN TITULADA INGLÉS PRESENCIAL: FICHAS 2876721, 2888464, 300207, 2876662, 2928893, 2671605, 2928785, y 2915418 de mecanica indus

Impartir las clases, deesarrollé y adapté las guías de aprendizaje para los cursos de Mecánica Indstrial de la formación titulada

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

MARIA ANGELICA TOLOSA MENDOZA
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,

MARCELA MARIA CARDONA MOLINA
PROFESIONAL G08

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
SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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 1112782885		TOLOSA MENDOZA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 # 11-53	PEREIRA-RISARALDA	3165753874	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	1097055962	9478431880	I	2024/12/19	2024/12/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$442,800

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)																						**$1,525,334**	**$244,100**			**$1,525,334**	**$190,700**			**$0**	**$0**			**$1,525,334**		**$8,000**		**$0**	**$0**		**$442,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,525,334**	**$244,100**			**$1,525,334**	**$190,700**			**$0**	**$0**			**$1,525,334**		**$8,000**		**$0**	**$0**		**$442,800**
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						**$1,525,334**	**$244,100**			**$1,525,334**	**$190,700**			**$0**	**$0**			**$1,525,334**		**$8,000**		**$0**	**$0**		**$442,800**
1	CC	1112782885 TOLOSA MARIA										X								23030 1	30	$1,525,334	$244,100	EPS018	30	$1,525,334	$190,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,525,334	0.522%	$8,000	0	$0	$0	No	$442,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,525,334	$244,100			$1,525,334	$190,700			$0	$0			$1,525,334		$8,000		$0	$0		$442,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1112782885		TOLOSA MENDOZA MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 27 # 11-53	PEREIRA-RISARALDA	3165753874	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	1097055962	9478431880	I	2024/12/19	2024/12/03	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$442,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,100	$0	$0	$244,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$244,100	$0	$0	$244,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$0	$0	$8,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,000	$0	$0	$8,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,700	$0	$0	$190,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$190,700	$0	$0	$190,700
TOTAL				**1**	**$442,800**	**$0**	**$0**	**$442,800**

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	MARIA ANGELICA TOLOSA MENDOZA					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	DOSQUEBRADAS	**FECHA**	DICIEMBRE 2024	**REGIONAL**	**RISARALDA**	1112782885
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		**CDITI - DOSQUEBRADAS**				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.5840024 del 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	X	**PEDRO NEL VARGAS MENDIETA**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**ADRIANA ROJAS PEREZ**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**MONICA ARISTIZABAL BAÑOL**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**HERNANDO BETANCUR**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**N/A**	
CONTABILIDAD	X	**CHRISTA CAROLINA TOBON ARANGO**	Carolina Tobon Arango
TESORERIA	X	**DIANA MARITZA CASTAÑO ECHEVERRY**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**MARCELA MARIA CARDONA**	
BIBLIOTECA	X	**SANDRA FRANCO GIRALDO**	
OTRO		**N/A**	
OTRO		**N/A**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**MARCELA MARIA CARDONA**	

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

OTROS : _____

MARIA ANGELICA TOLOSA

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1112782885 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2024 a las 20:39:57

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.