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 SANTANDER

CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**04999-879010**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	1.100.972.183	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	patriana@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24079282734
IP/Nº de contacto:	4517369	**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	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:	5993827/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**40024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR : PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL: TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PROGRAMADA EN EL CENTRO AGROTURISTICO EN LA RED DE CONOCIMIENTO MATEMATI PL 800H VR $38553

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 14/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 2.621.604
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 32.191.755
Valor Bruto Pago:	**$ 2.621.604,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.621.604	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.122.793		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.744.397**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.732.197**	**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		----------	**31548016**
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	II	$ 13.600	$ 13.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 208.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 162.500	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 13.600	
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%	$ 30.984.458	$ 1.244.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.457.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.732.197,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	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%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.621.604,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUNO MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

3065264 GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA, del 2 al 4 de diciembre hora:18 horas

3065284 CONSTRUCCION EN EDIFICACIONES, del 3 al 10 de diciembre horas: 30 horas

2991749 SUPERVISION DE VENTAS, del 9 al 13 de diciembre horas: 20

total de horas : 68

se anexa planilla de pago del mes de diciembre de 2024 con el número de planilla 31625023

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

Paula Andrea Triana Remolina

PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA
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,

JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ
INSTRUCTOR

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
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

17/12/24 09:00:51 USUARIO: SIC - C.C. 1100972183

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100972183
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-19
FECHA DE PAGO:	2024-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31548016
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31548016
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.542.120	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.800	$ 192.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.542.120	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.800	$ 246.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.542.120	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.100	$ 16.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.700	$ 455.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/01/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1100972183
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-01-14
FECHA DE PAGO:	2024-12-03
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-12
PERÍODO SALUD:	2024-12
NÚMERO PLANILLA:	31625023
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31625023
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.542.120	$ 0	$ 0	$ 0	$ 192.800	$ 192.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.542.120	$ 0	$ 0	$ 0	$ 246.800	$ 246.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.542.120	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.100	$ 16.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.700	$ 455.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/02/2025

	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: PAULA ANDREA TRIANA REMOLINA						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	San Gil	**FECHA**	14 DICIEMBRE DE 2024	**REGIONAL**	Santander	**1.100.972.183**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Agroturistico			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.5993827 13 marzo de 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	X	**Franklin Rolando Chacon Lopez**	FRANKLIN ROLANDO CHACON LOPEZ.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**Silvia Fernanda Calderon Porras**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**Johon Fredy Sanabria Muñoz**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**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)	X	**Silvia Alejandra Perucho Serrano**	
CONTABILIDAD	X	**Zaida Leny Melgarejo Ballesteros**	Zaida Leny Melgarejo B.
TESORERIA	X	**Nelcy Mabel Mayorga Pinto**	Nelcy
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**Johon Fredy Sanabria Muñoz**	
BIBLIOTECA	X	**Yudith Milagros Martinez Bautista**	
OTRO (LIDER SIGA)	X	**Zaida Jeleidy Garcia Jaimes**	
OTRO (AMINISTRACION EDUCATIVA)	X	**Erika Johana Gómez Verdugo**	
APOYO AL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS	X	**Johon Fredy Sanabria Muñoz / Eileen Erlensi Hurtado Ariza**	
APOYO NOVEDADES	X	**Silvia Fernanda Calderon Porras**	
APOYO ETAPA PRODUCTIVA	X	**Karen Andrea Garcia Carreño**	
APOYO SUPERVISION DE CONTRATOS	X	**Nelson Fabian Duarte Peñaloza**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**Johon Fredy Sanabria Muñoz**	

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

OTROS : _____

Paula Triana

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1100972183 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Diciembre de 2024 a las 20:52:12

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.