

 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)		Código Regional		76	
			Código Centro		101076	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		44606-356184	
REGIONAL VALLE DESPACHO DIRECCION						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: MARIA CRISTINA HURTADO ZUÑIGA			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 66.859.156			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: mhurtadoz@sena.edu.co			Número de Cuenta:		91223189534	
IP/N° de contacto: 3148873662			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						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						
N° del contrato: 6618073/2024		N° Compromiso SIIF 153824		Número de pagos durante la vigencia del contrato 5		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA CONTRIBUIR EN LA ELABORACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE PRODUCTOS DE ESTANDARIZACIÓN/NORMALIZACIÓN DENTRO DEL MARCO DE PROYECTOS ESPECIALES, ASÍ COMO EL ACOMPAÑAMIENTO Y APOYO PARA EL CUMPLIMIE				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/12/2024 Al 31/12/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 5.840.000		
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 29.200.000		
Valor Bruto Pago: \$ 5.840.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 5.840.000		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 \$ 5.840.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.871.000		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 titulo de RENTA 3.871.000,00 TARIFA		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9478591970	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.336.000	\$ 2.336.000	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 292.000	\$ 292.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 373.800	\$ 373.800	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%		
ARL I		\$ 12.200	\$ 12.200	Reteica - 8299 0,00 0,000%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0,000%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00 0,000%		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Pro-UCEVA 29.200,00 0,500%		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Universidad del Pacífico 0,00 0,500%		
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Renta Exenta 25% \$15.492.229		\$ 1.291.000		0,00		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.164.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$5.810.800,00		
SON: CINCO MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se realizan Comités técnicos en las ciudades de Bogotá y Medellín con expertos en la temática de investigación formativa y aplicada para la validación de cuatro normas sectoriales						
Se realiza acompañamiento a la Mesas sectoriales de Industria de alimentos, Producción de Bebidas, Confitería, Sector Educativo, Industria de la caña de azúcar y Biotecnología						
Se realiza apoyo a la mesa sectorial de Educación con la elaboración del PAE 2025.						
Se recibe la capacitación del aplicativo DSNFT para el cargue de las actas elaboradas en las visitas técnicas para cuatro normas sectoriales de Investigación SENNOVA						
Se apoya la elaboración del informe del Consejo sectorial de Alimentos						
Se informe del cargo de gestora regional de Normalización. Nota: La comisión no se pudo pagar por trámites del Ministerio de Hacienda						
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 CRISTINA HURTADO ZUÑIGA 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,			
			MARIA EUGENIA LOPEZ HERNANDEZ PROFESIONAL 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 ALEX AMED VALENCIA ROJAS DIRECTOR REGIONAL						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 66859156		HURTADO ZUÑIGA MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 11G85	CALI-VALLE	4869547	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	1106129768	9478591970	I	2024/12/12	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	\$847,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,920,000	\$467,200			\$2,920,000	\$365,000			\$0	\$0			\$2,920,000	\$15,300	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,920,000	\$467,200			\$2,920,000	\$365,000			\$0	\$0			\$2,920,000	\$15,300	
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,920,000	\$467,200			\$2,920,000	\$365,000			\$0	\$0			\$2,920,000	\$15,300	
1	CC 66859156	HURTADO MARIA	25-14	30	\$2,920,000	\$467,200	EPS005	30	\$2,920,000	\$365,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,920,000	\$15,300	0
Total Afiliados(1)					\$2,920,000	\$467,200			\$2,920,000	\$365,000			\$0	\$0			\$2,920,000	\$15,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66859156		HURTADO ZUÑIGA MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 11G85	CALI-VALLE	4869547	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	1106129768	9478591970	I	2024/12/12	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	\$847,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$467,200	\$0	\$0	\$467,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$467,200	\$0	\$0	\$467,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000	
TOTAL				1	\$847,500	\$0	\$0	\$847,500	



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: MARIA CRISTINA HURTADO ZUÑIGA				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	CALI	FECHA	31-dic-24	REGIONAL	VALLE
				66.859.156	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		FORMACION PROFESIONAL			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		No. CO1.PCCNTR.5772453 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	☒	CARLOS ALBERTO MOLINA DIAZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	N/A	
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐	MARIA EUGENIA LOPEZ HERNANDEZ	
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	CARLOS ALBERTO MOLINA DIAZ	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	☐	N/A	
CONTABILIDAD	☐	N/A	
TESORERIA	☐	N/A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐	N/A	
BIBLIOTECA	☒	LUZ EDITH GUIRAL, Jonathan Zoraida	
LEGALIZACION DE VIATICOS	☐	MARIA EUGENIA LOPEZ HERNANDEZ	
OTRO	☐	N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	MARIA EUGENIA LOPEZ HERNANDEZ	

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

OTROS:

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) MARIA CRISTINA HURTADO ZUÑIGA identificado(a) con CC. 66859156 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2024 a las 07:24:11

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.

Documento informativo. Para consultas diríjase a la página <https://miinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.

Grupo de Almacenes e Inventarios.
SENA - Dirección General

Página 1 de 1