

 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		95
			Código Centro		101095
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		66241-931845
REGIONAL GUAVIARE					
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LISETH PAOLA ROJAS MARTINEZ			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 1.006.782.609			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lprojas@sena.edu.co			Número de Cuenta: 31200015382		
IP/Nº de contacto: 85305			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: 6624302/2024		Nº Compromiso SIIF 13224		Número de pagos durante la vigencia del contrato 5	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA, Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO. RDO CPE NO. 95-9-2024-003314.			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/12/2024 Al 30/12/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.885.000	
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 22.796.667	
Valor Bruto Pago: \$ 4.885.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.885.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		4,21%	
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 241.761	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.885.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 9.770.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 241.761	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 5.743.600					
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 5.743.600,00 TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9478662041	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.954.000	\$ 1.954.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 244.300	\$ 244.300	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.700	\$ 312.700	Menos Retención en la Fuente 241.761,00 4,21%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL I		\$ 10.200	\$ 10.200	Reteica - 8299 - SAN JOSE DEL GU 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 312.700		- 0,00 0%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 244.300		- 0,00 0%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 10.200		- 0,00 0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00 0%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta		\$ 977.000		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$15.492.229		\$ 1.915.000		0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.596.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.643.239,00	
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se viene trabajando en la formulación del Plan de negocio con los siguientes emprendedores: Lechería la Gyrolanda, Agromiracol. ademas					
Con los planes de negocio que se les asigno recursos en el año anterior de la puesta en marcha y acompañamiento en ideación y validaci					
Actas de seguimiento de puesta en marcha de las empresas - Santa crema waffles s.a.s - Zenith centro psicoestetico - Nuvai - Ecotaller					
Se realiza fortalecimientos a multiservicios nuevo horizonte y desechablesy salsamentaría suya, decomax, Guaviare tour y finca agrotu					
Se utilizan los formatos listados de asistencia, el material de caja de herramientas para la orientación y entrenamientos					
Participación en la reunión programada por la profesional de emprendimiento de la Regional, los orientadores del Centro de Desarrollo					
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					
			LISETH PAOLA ROJAS MARTINEZ EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.			JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO PROFESIONAL G02		
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 GUSTAVO ADOLFO ACOSTA RODRIGUEZ DIRECTOR REGIONAL					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006782609		ROJAS MARTINEZ LISETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24#19 23 BARRIO SAN IGNACIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	3144504174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1105551154	9477487912	I	2024/12/04	2024/12/06	BANCOLOMBIA	\$568,200

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	
1	CC	1006782609	ROJAS LISETH	25-14	30	\$1,954,000	\$312,700	EPS041	30	\$1,954,000	\$244,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,954,000	\$10,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,954,000	\$312,700			\$1,954,000	\$244,300			\$0	\$0			\$1,954,000	\$10,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,700	\$500	\$0	\$313,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,700	\$500	\$0	\$313,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$100	\$0	\$10,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$100	\$0	\$10,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,300	\$400	\$0	\$244,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$244,300	\$400	\$0	\$244,700
TOTAL				1	\$567,200	\$1,000	\$0	\$568,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1006782609		ROJAS MARTINEZ LISETH PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24#19 23 BARRIO SAN IGNACIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	3144504174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-12	2024-12	1111724685	9478662041	I	2025/01/07	2024/12/09	BANCOLOMBIA	\$567,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	1006782609	ROJAS LISETH		25-14	30	\$1,954,000	\$312,700	EPS041	30	\$1,954,000	\$244,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,954,000	\$10,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)							\$1,954,000	\$312,700			\$1,954,000	\$244,300			\$0	\$0			\$1,954,000	\$10,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$312,700	\$0	\$0	\$312,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,700	\$0	\$0	\$312,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,200	\$0	\$0	\$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$244,300	\$0	\$0	\$244,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$244,300	\$0	\$0	\$244,300
TOTAL				1	\$567,200	\$0	\$0	\$567,200



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

SAN JOSE DEL GUAVIARE, 12 de diciembre del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
SAN JOSE DEL GUAVIARE

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:

RC	12457282521	ISABELLA SANDOVAL ROJAS	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,

LISETH PAOLA ROJAS MARTINEZ
C.C. 1006782609

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

NUIP 1245728252

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTOIndicativo
Serial

60623516

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☒	Notaria ☐	Número	Consulado ☐	Corregimiento ☐	Inspección de ☐	Código	A	N	P
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
COLOMBIA - SANTANDER - MALAGA MALAGA-E.S.E H.REGIONAL GARCIA ROVIRA **									

Datos del Inscrito

Primer Apellido				Segundo Apellido										
SANDOVAL *****				ROJAS *****										
Nombre(s)														
ISABELLA *****														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	2	2	Mes	N	O	V	Día	1	8	FEMENINO	A	POSITIVO
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
COLOMBIA - SANTANDER - MALAGA *****														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO *****	22112810199155 *****

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
ROJAS MARTINEZ LISETH PAOLA *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 1006782609 *****	COLOMBIA *****

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos	
SANDOVAL RINCON JOSE GREGORIO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC No. 13926143 *****	COLOMBIA *****

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos	
SANDOVAL RINCON JOSE GREGORIO *****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC No. 13926143 *****	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos	

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos	

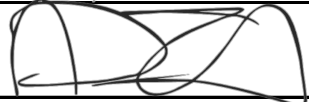
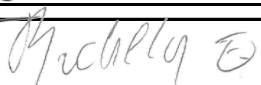
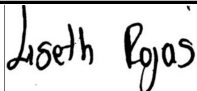
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	*****

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 2 2 Mes N O V Día 2 1	 JULIETH ANDREA GUERRERO RIOS Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 Firma	 JULIETH ANDREA GUERRERO RIOS Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS:FOLIO 54;21/11/2022

						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: LISETH PAOLA ROJAS MARTINEZ						IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD	San Jose del Guaviare		FECHA	30 DE DICIEMBRE DE 2024		REGIONAL	Guaviare
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Carrera 19C # 16-48 B. Modelo - Sede Modelo				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.6624302 DEL 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		EDWIN ENRIQUE BUCHELY MORENO			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		X		JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		X		JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO			
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.			
CONTABILIDAD		X		CLAUDIA MARCELA GAVIRIA PAVON			
TESORERIA		X		JOHANA PAOLA PARRADO CASTRO			
COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRACION MIXTO		X		EDWIN ENRIQUE BUCHELY MORENO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		X		JUDY ANDREA ESCOBAR AMADO			
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) LISETH PAOLA ROJAS MARTINEZ identificado(a) con CC. 1006782609 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2024 a las 14:32:30

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.



11/12/2024