

<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) REGIONAL MAGDALENA CENTRO ACUICOLA Y AGROINDUSTRIAL GAIRA MAGDALENA F.P. Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		47	
			Código Centro		911810	
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024	
			Versión		MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso		57020-981833	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos:		MARITZA ESTHER LOBO RODRIGUEZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		57.449.186		Tipo de cuenta:		AHORROS
Correo electrónico:		melobo@sena.edu.co		Número de Cuenta:		48700004776
IP/N° de contacto:		13104		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO
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						
N° del contrato:		7024697/2024		N° Compromiso SIIF		400824
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		2
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN A POBLACIONES VULNERABLES DEL CENTRO ACUÍCOLA Y AGROINDUSTRIAL DE GAIRA DEL SENA REGIONAL MAGDALENA ESPECIALIDAD PEDAGOGIA				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del		01/12/2024		Al		11/12/2024
Número de pago		2		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 1.637.373
Valor Bruto Pago:		\$ 1.637.373,00		Valor Total del Contrato:		\$ 3.572.436
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 1.637.373		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		\$ 1.637.373		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 945.073		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
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		4582764046		945.073,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 1.300.000		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 162.500		1.266.873,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		\$ 208.000		Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		0,00
ARL		\$ 6.800		\$ 6.800		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				19%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -				0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				15%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -				Menos Retencion IVA
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -				8.868,00
Dependientes hasta		\$ -				0,700%
Salud hasta		\$ 753.040				0,00
Renta Exenta 25%		\$ 6.196.891		\$ 315.000		0%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 389.000				0%
Retención en la Fuente Contingente		\$				0%
						Pro-Hospital
						32.747,00
						2,000%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,000%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,000%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,000%
						Otras Retenciones
						0,00
						0,000%
						Descuentos de embargo (Si tiene)
						0,00
						VALOR A PAGAR
						\$1.595.758,00
SON: UN MILLÓN QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
1.Orientar formación profesional en el área Transiciones exitosas para primera infancia						
2.Planeacion pedagógica Guías de aprendizajes y estructura curricular						
3.Proceso de inducción de los aprendices						
4. llevar el control de asistencia de los aprendices en la formación						
5. Mediante la plataforma Sofia plus y mi rol como instructor descargue el diseño curricular correspondiente a mi área de formación.						
Elaborar material didáctico para niños de la primera infancia COD: 42110115 - Transiciones exitosas para primera infancia. COD: 637206						
6.Presentacion informes mensuales de la ejecución del contrato mes de diciembre de 2024						
7.presentacion de la cuenta del mes de diciembre del 2024						
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						
1. Cumpli 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						
MARITZA ESTHER LOBO RODRIGUEZ 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,						
YAIR ENRIQUE TACHE NIEBLES 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						
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN						
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	57489186
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	MARITZA ESTHER LOBO RODRIGUEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO	SANTA MARTA DEPARTAMENTO	MAGDALENA
DIRECCIÓN	CALLE 9 F NUMERO 34 46 TELÉFONO	4211542
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA	4582764046	TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN	MES noviembre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS	AÑO 2024	AÑO 2024
DÍAS DE MORA	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN
		9991106125

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

LIQUIDACIÓN GENERAL					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
800251440	EPS005	EPS005-SANTAS S.A			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
CAJA DE COMPENSACIÓN						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
891780093	CCF33	CCF33-CCF DEL MAGDALENA			1	\$ 9.600
SUBTOTAL:					1	\$ 9.600

VALOR SIN MORA:	\$ 380.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 380.100

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14821574821			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 574491867				6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Santa Marta	
14. Buzón electrónico 19							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 57449186			
28. País COLOMBIA		29. Departamento Magdalena		30. Ciudad/Municipio Fundación		288	
31. Primer apellido LOBO		32. Segundo apellido RODRIGUEZ		33. Primer nombre MARITZA		34. Otros nombres ESTHER	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Magdalena		40. Ciudad/Municipio Santa Marta		001	
41. Dirección principal CL 11 F 33 B 48 BRR GALICIA							
42. Correo electrónico mariestherlobo2014@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1 3214075564		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8299	47. Fecha inicio actividad 20110831	48. Código 8512	49. Fecha inicio actividad 20070202	50. Código 1	2	51. Código	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 49							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI X NO				60. No. de Folios: 1			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ORTIZ ACOSTA DANIEL ALFONSO			
				985. Cargo Facilitador III			



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: MARITZA ESTHER LOBO RODRIGUEZ

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD SANTA MARTA

FECHA

3/12/2024

REGIONAL

MAGDALENA

57.449.186

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

MAGDALENA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

CO1.PCCNTR - 7024597 DE 2024

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO
ACUERDOTERMINACIÓN
UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC	Wilson fernández G	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	Javier Platero V	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	dos en la Hra	
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)	Gerardo Abril M	
CONTABILIDAD	Hugo Montoya M.	
TESORERÍA	Frieda Ochoa	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	Juan Camilo N	
BIBLIOTECA		
OTRO		
OTRO		
SUPERVISOR DE CONTRATO		

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

OTROS:

Firma del Contratista