

 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 CUNDINAMARCA		Código Regional	25
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101025
					Fecha Elaboración	Diciembre de 2024
					Versión	MARZO 2024 - 2,24
					ID de Proceso	03534-562593
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: BLADIMIR MONTAÑEZ SORACA			Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL			
Cédula de Ciudadanía 1.030.616.263			Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: bmontanez@sena.edu.co			Número de Cuenta: 24109885964			
IP/Nº de contacto: 0000			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		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						
Nº del contrato: 6725205/2024		Nº Compromiso SIIF 127824		Número de pagos durante la vigencia del contrato		4
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INTÉRPRETE DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA PARA FACILITAR LA COMUNICACIÓN Y EL ACCESO A LA INFORMACIÓN DE LOS USUARIOS CON DISCAPACIDAD QUE REQUIEREN LOS SERVICIOS DE GESTIÓN Y COLOCACIÓN DE				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/12/2024		Al 31/12/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.500.000
Número de pago 4				Valor Total del Contrato:		\$ 9.750.000
Valor Bruto Pago:		\$ 2.500.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 2.500.000		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		\$ 2.500.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.591.700		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		-----		9477960537		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		\$ 1.300.000		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.591.700,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		\$ 162.500		Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.129.500,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		\$ 208.000		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL I		\$ 6.800		\$ 6.800		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Reteica - 8299 - BOGOTÁ 20.571,00 0,966%
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		\$ -				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		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -				Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 12.393.783		\$ 531.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.529.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR		\$2.479.429,00
SON: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se ha prestado el servicio de interpretación de español a LSC y viceversa a usuarios con discapacidad auditiva en las Agencias Públicas						
Se ha brindado apoyo en la inscripción de usuarios con discapacidad auditiva en el aplicativo web de la Agencia Pública de Empleo						
Se ha cumplido con la promoción empresarial sobre vacantes y beneficios tributarios por contratar personas con discapacidad, fomentando						
Se cumplió con la intermediación laboral para usuarios con discapacidad auditiva, mediante estrategias de APE, eventos y registro						
Se cumplió con la intermediación laboral para usuarios con discapacidad, asegurando su inscripción y orientación sobre el uso del apl						
Se brindó apoyo en el seguimiento de solicitudes de vacantes para personas con discapacidad, desde la publicación hasta el estado final						
Se brindó apoyo en la elaboración de informes de gestión y se atendieron los requerimientos de la Coordinación y supervisor, cumpliendo						
Brindar apoyo en interpretación para personas sordas a áreas como APE, emprendimiento y relaciones corporativas, con previa autorización						
Apoyar en el logro de indicadores de gestión de la APE, asegurando eficiencia y efectividad en la ejecución de sus actividades						
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				BLADIMIR MONTAÑEZ SORACA 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.				EUSTACIO ESPINEL LUENGAS PROFESIONAL G03		
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 JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON DIRECTOR REGIONAL (E)						

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción



Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

29 noviembre 2024 8:04 am

DIRECCIÓN IP: 181.59.2.108

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII4334322532345249

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

5249AEJI

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$449.800,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9477960537
FECHA DE LA SOLICITUD	29 noviembre 2024
REFERENCIA 1	181.59.2.108
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1030616263
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1084032591
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9477960537
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****5964

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616263		MONTAÑEZ SORACA BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g #89 f 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4527599	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1084032591		9477960537	I	2024/12/13	2024/11/29	BANCO CAJA SOCIAL	\$449,800

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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,453,497	\$232,600			\$1,453,497	\$181,700			\$0	\$0			\$1,453,497	\$35,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,453,497	\$232,600			\$1,453,497	\$181,700			\$0	\$0			\$1,453,497	\$35,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,453,497	\$232,600			\$1,453,497	\$181,700			\$0	\$0			\$1,453,497	\$35,500		\$0	\$0	
1	CC	1030616263	MONTAÑEZ BLADIMIR	230201	30	\$1,453,497	\$232,600	EPS002	30	\$1,453,497	\$181,700		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,453,497	\$35,500	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,453,497	\$232,600			\$1,453,497	\$181,700			\$0	\$0			\$1,453,497	\$35,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616263		MONTAÑEZ SORACA BLADIMIR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 42 g #89 f 09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4527599	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1084032591		9477960537	I	2024/12/13	2024/11/29	BANCO CAJA SOCIAL	\$449,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,600	\$0	\$0	\$232,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$232,600	\$0	\$0	\$232,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,500	\$0	\$0	\$35,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$35,500	\$0	\$0	\$35,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,700	\$0	\$0	\$181,700	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$181,700	\$0	\$0	\$181,700	
TOTAL				1	\$449,800	\$0	\$0	\$449,800	



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: BLADIMIR MONTAÑEZ SORACA

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD BOGOTA FECHA 31/12/2024 REGIONAL CUNDINAMARCA 1.030.616.263

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

DIAGONAL 454 D 19-72

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.6725205

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	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS	Rodrigo A. Pito Vo.Bo Rodrigo Andres Pito Meneses
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	YOLANDA PEREZ RODRIGUEZ	Andrey V. Vo.Bo Wicner Andrey Vazquez Osorio
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☐		Roberto Hernandez
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)	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS	Vo.Bo Carlos Alfonso Mendez Rodriguez
CONTABILIDAD	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS	Vo.Bo Adriana Patricia Carvajal Avella
TESORERIA	☐	WILSON TRIANA BOLAÑOS	Vo.Bo Martha Esperanza Roza Garcia
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ACADEMICA	☐		
BIBLIOTECA	☐		
OTRO	☐		
OTRO	☐		
SUPERVISOR DE CONTRATO	☐	EUSTACIO ESPINEL LUENGAS	

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 documento 1030616263 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 13 de Diciembre de 2024 a las 14:27:12

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.