

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	1		
	DIRECCIÓN GENERAL		Código Centro	101001		
	SECRETARIA GENERAL		Fecha Elaboración	Diciembre de 2023		
			Versión	ENERO 2023 - 1,23		
			ID de Proceso	05579-506365		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		ADRIANA MARCELA BARRERO VALLEJO	C.C.	1.019.034.541		
Correo electrónico contratista:		ambarrero@sena.edu.co	IP/N° de contacto	12177		
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO		
		Es declarante de renta?	SI	Es Pensionado?	NO	
Banco al cual consignar:		SCOTIABANK COLPATRIA	Inducción SST	SI		
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO			
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		SI	Tipo de cta	AHORROS		
		N° Cuenta	001003980363			
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)	NO			
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO						
N° del contrato:		4456070/2023	N° Compromiso SIIF	15223		
Valor Total del Contrato		\$ 67.675.058	Periodo objeto de pago			
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.719.019	Del 01/12/2023 Al 31/12/2023			
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0	Legalización comisiones del periodo \$ 0,00			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: 9-2023-002292 BRINDANDO APOYO AL GRUPO DE RELACIONES LABORALES EN LOS PROCESOS MERITOCRATICOS DE GERENTES PÚBLICOS, PROVISIÓN TRANSITORIA DE VACANTES DE EMPLEOS DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN Y LOS DEMÁS ASUNTOS DE COMPETENCIA				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 5.719.019	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.719.019	Menos, Retefuente Otros Ingresos			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.292.805	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO			
			\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.292.805,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.287.608	\$ 2.287.608	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.066.919,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 286.000	\$ 286.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 366.100	\$ 366.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL		\$ 12.000	\$ 12.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	48.946,00	0,966%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		\$ 1.429.754	\$ -		0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 13.430.466	\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -			
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ 571.902	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta		\$ 678.592	\$ 92.610	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 1.097.602			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$5.670.073,00	
SON: CINCO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETENTA Y TRES PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
1. Apoyo en la coordinación logística para realización de la prueba de conocimientos en el marco de la convocatoria de Meritocracia						
2. Apoyo logístico, administrativo y técnico en el seguimiento de la ejecución del contrato No. C01.PCCNTR.5086901_2023						
3. Apoyo técnico y seguimientos a la contestación de las acciones judiciales derivadas del proceso de meritocracia						
4. Apoyo en realización y seguimiento a la Transferencia correspondiente a la Gestión Documental de las convocatorias de meritocracia						
5. Apoyo técnico y logístico en trámite para el pago del 30% del contrato No. C01.PCCNTR.5086901_2023						
6. Apoyo en el proceso de provisión transitoria de empleos de libre nombramiento y remoción (4 encargos)						
7. Apoyo técnico en trámite para encargo del Director General ante Ministerio del Trabajo.						
8. Participación en la Auditoria Interna Regular Talento Humano						
9. Apoyo técnico para proceso de liquidación del Convenio Interadministrativo No. 64 de 2019						
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 diligenciados.						
ADRIANA MARCELA BARRERO VALLEJO EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,						
YEIMY NATALIA PERAZA MORENO TECNICO 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						
GIGIOLY KATERINE GRIMALDOS ROBAYO						
SECRETARIA GENERAL						

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1019034541	ADRIANA MARCELA BARRERO VALLEJO		Cra 54C # 127d-40	6960460	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	73238825	\$678.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	286.000	0		0		0	1	300	0	286.300	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	366.100	0	0	0	0	1	400	0	366.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.000				12.000	1	100	12.100			120	12.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	13.800	1	100	13.900	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	286.000	286.300
Pensión	1	366.100	366.500
Riesgos Laborales	1	12.000	12.100
CCF	1	13.800	13.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	677.900	678.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1019034541	ADRIANA MARCELA BARRERO VALLEJO		Cra 54C # 127d-40	6960460	marcela120414@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-11	2023-11	I	13/12/2023	73238825	\$678.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019034541	BARRERO VALLEJO ADRIANA MARCELA	59	0		N																			EPS008	2.288.000	286.000	14-23	2.288.000	1	12.000	CCF24	2.288.000	13.800	0	0	0	0	0

PAGADA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

COMPENSAR EPS

Nit. 860.066942-7

Certifica

El(la) señor(a) ADRIANA MARCELA BARRERO VALLEJO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1019034541, registra como contratante del Plan PC ESPECIAL CON POS con los siguientes afiliados:

Nombre	Identificación	Parent	Estado	Vigencia	Plan	Valor Mensual
ADRIANA MARCELA BARRERO VALLEJO	CC - 1019034541	TR	Vigente a la fecha	Desde 01/03/2023 Hasta 29/02/2024	PC ESPECIAL CON POS	\$ 116.865
JEREMIAS URUEÑA BARRERO	TI - 1014890848	HI	Vigente a la fecha	Desde 01/09/2023 Hasta 29/02/2024	PC ESPECIAL CON POS	\$ 116.865
Total Mensual Grupo Familiar						\$ 233.730

- Valor Mensual Incluye IVA del 5%

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 12 días del mes de diciembre de 2023.

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: TRANSACCIONES EN LINEA

CER-PAS 15127930

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Bogotá, 12 de diciembre de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)

Ciudad

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 empleado contribuyente 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:

T.I.	1014890848	Jeremías Urueña Barrero	HIJO
-------------	-------------------	--------------------------------	-------------

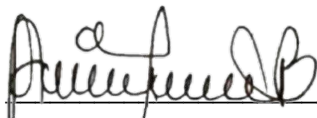
Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

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,



FIRMA

Nombre: Adriana Marcela Barrero Vallejo

C.C. 1.019.034.541

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1014890848

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55539210

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 52 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código A 3 H

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido

Segundo Apellido

URUEÑA

BARRERO

Nombre(s)

JEREMÍAS

Fecha de nacimiento

Sexo (en letras)

Grupo sanguíneo

Factor RH

Año 2015 Mes NOV Día 30 MASCULINO 0 POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTÁ D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

Número certificado de nacido vivo

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

13219666-1

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BARRERO VALLEJO ADRIANA MARCELA

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 1019034541 DE BOGOTÁ

COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

URUEÑA CRUZ EDWARD FABIAN

Documento de identificación (Clase y número)

Nacionalidad

C.C. No. 1110457652 DE IBAGUE

COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

URUEÑA CRUZ EDWARD FABIAN

Documento de identificación (Clase y número)

C.C. No. 1110457652 DE IBAGUE

Firma

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

Año 2015 Mes DIC Día 4

Nombre y firma del funcionario que autoriza

LUIS SIMON GIL GUZMAN

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

URUEÑA CRUZ EDWARD FABIAN

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

LUIS SIMON GIL GUZMAN

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

LV T 89 F 212



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Adriana Marcela Barrero Vallejo

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD Bogotá D.C. FECHA 5/12/2023 REGIONAL Dirección General 1.019.034.541

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO: GRUPO DE RELACIONES LABORALES - SECRETARIA GENERAL

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO: CO1.PCCNTR. 4456070 del 24 de enero de 2023

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	☒	HERNAN VILLA CARDONA	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☒	DIANA EUGENIA SARMIENTO SOTO	<i>Grupo Administración de Documentos</i> 07-12-2023
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	<i>Nata Per</i>	<i>np</i>
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)	☒	HECTOR JAVIER GUEVARA PEÑALOZA	
CONTABILIDAD	☒	JUAN CARLOS CASALLAS SANCHEZ	
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	☒	YEIMY NATALIA PERAZA MORENO	<i>Nata Per</i>
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	YEIMY NATALIA PERAZA MORENO	<i>Nata Per</i>

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

OTROS: _____

Firma del Contratista



Versión: 06

Código:
GD-F-004

Proceso Gestión Documental

Formato Único de Inventario Documental

SEDE	Dirección General			REGISTRO DE ENTRADA									
UNIDAD ADMINISTRATIVA	Secretaría General			AÑO	MES	DIA		NUT - NÚMERO ÚNICO DE TRANSFERENCIA					
OFICINA PRODUCTORA	Grupo de Relaciones Laborales			2023	12	5							
OBJETO: TERMINACION CONTRATO CO1.PCCNTR.4456070 DE 2023										Hoja de			
No. ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				FOLIOS		SOPORTE	FRECUENCIA DE CONSULTA	NOTAS
			INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO	DEL	AL			
		La información relacionada con el contrato de prestación de servicios se podrá encontrar en el siguiente enlace: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.3817027&isFromPublicArea=True&isModal=False	24/01/2023	31/12/2023				X			Enlace OneDrive		
NOMBRES Y APELLIDOS		ELABORADO POR			ENTREGADO POR						RECIBIDO POR		
CARGO		Adriana Marcela Barrero Vallejo Contratista			Adriana Marcela Barrero Vallejo Contratista						Yeimy Natalia Peraza Moreno Coordinadora Grupo de Relaciones Laborales		
FIRMA													
FECHA		5/12/2023			5/12/2023						5/12/2023		

	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 1019034541 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2023 a las 08:47:06

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.