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 SANTANDER

DESPACHO DIRECCION

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**12 Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**01526-348862**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	GINA NATALI NUÑEZ BARRIOS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.090.506.787	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	gnnunez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	81627090293
IP/Nº de contacto:	73103	**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:	5761420/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**3324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ANALISIS Y RECOPILACION DE INFORMACION E INDICADORES DE GESTION DE LOS PLANES Y PROGRAMAS DEL DESPACHO REGIONAL SANTANDER PL 11 MESES VR MES $4.485.191

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 30/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.485.191
Número de pago	**12**	**Valor Total del Contrato:**	$ 51.280.684
Valor Bruto Pago:	**$ 4.485.191,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.485.191	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	**$ 4.485.191**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.973.391**	**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		----------	**9478816472**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.794.076	$ 1.794.076
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 224.300	$ 224.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 287.100	$ 287.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 991.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 10.301.669		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.973.391,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.973.791,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8211 - BUCARAMANGA	35.764,00	0,900%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	3.576,00	10,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.445.851,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar la consolidación de la información correspondiente a los indicadores de gestión del despacho Regional

Asistir y apoyar las reuniones del director regional asignadas dentro del seguimiento y compromisos de la regional

Apoyar en la elaboración de actas, presentaciones y base de datos de los informes de gestión que se celebren por parte del director

Colaborar y apoyar en las solicitudes que tenga la coordinación de Talento humano inherentes al cumplimiento de las funciones

Apoyar la elaboración y revisión de liquidación de sentencias judiciales del despacho Regional Santander

Apoyar la planeación y ejecución del Plan de Acción vigente de la Regional Santander.

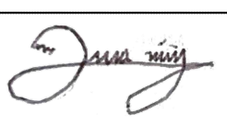
Consolidar y actualizar información de los planes y programas de la Regional Santander

Apoyar en las actividades que requiera el homólogo de planeación regional frente a las estrategias institucionales que se tienen par

Atender las demás actividades pertinentes por el supervisor del contrato relacionadas con su objeto contractual

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



GINA NATALI NUÑEZ BARRIOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

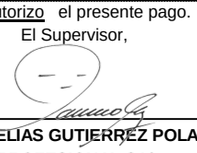
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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 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,



CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA
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
ZEGRID FRANCISCO CADENA CASTANEDA
DIRECTOR REGIONAL A G08

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090506787		NUÑEZ BARRIOS GINA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 # 2-51	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3017797574	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	1120114335	9478816472	I	2024/12/19	2024/12/12	NEQUI	0	$530,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,794,077**	**$287,100**			**$1,794,077**	**$224,300**			**$0**	**$0**			**$1,794,077**		**$18,800**		**$0**	**$0**		**$530,200**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,794,077**	**$287,100**			**$1,794,077**	**$224,300**			**$0**	**$0**			**$1,794,077**		**$18,800**		**$0**	**$0**		**$530,200**
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						**$1,794,077**	**$287,100**			**$1,794,077**	**$224,300**			**$0**	**$0**			**$1,794,077**		**$18,800**		**$0**	**$0**		**$530,200**
1	CC	1090506787	NUÑEZ GINA																	23030 1	30	$1,794,077	$287,100	EPS005	30	$1,794,077	$224,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,794,077	1.044%	$18,800	0	$0	$0	No	$530,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,794,077	$287,100			$1,794,077	$224,300			$0	$0			$1,794,077		$18,800		$0	$0		$530,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090506787		NUÑEZ BARRIOS GINA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 # 2-51	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3017797574	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	1120114335	9478816472	I	2024/12/19	2024/12/12	NEQUI	0	$530,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$287,100	$0	$0	$287,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$287,100	$0	$0	$287,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$0	$0	$18,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,800	$0	$0	$18,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$224,300	$0	$0	$224,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$224,300	$0	$0	$224,300
TOTAL				1	$530,200	$0	$0	$530,200

	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: GINA NATALI NUÑEZ BARRIOS						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	BUCARAMANGA	**FECHA**	**11-dic-24**	**REGIONAL**	**SANTANDER**	**1.090.506.787**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CALLE 16 # 27- 37 QUINTO PISO DESPACHO REGIONAL SANTANDER**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**5761420 del 18 de enero 2024**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**x**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**Rafael Antonio Navarro Martinez**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	x	**Alvaro Wilinton Mantilla Gamboa**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		N/A	
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)			
CONTABILIDAD			
TESORERIA			
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA			
BIBLIOTECA			
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**Campo Elias Gutierrez Polania**	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) GINA NATALÍ NÚÑEZ BARRIOS identificado(a) con CC. 1090506787 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Diciembre de 2024 a las 05:51:44

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.