SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - TECNOACADEMIA

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**1 de Agosto de 2024**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**06320-425611**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEIDY JOHANA JIMENEZ COQUECO	**C.C.**	1.087.999.314	**IP/Nº de contacto**	63335
Correo electrónico contratista:	ljimenezco@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 85156699590

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

Nº del contrato: 4542364/2023 **Nº Compromiso SIIF** **13523**

Valor Total del Contrato	$ 57.257.700	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.518.000	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 5.253.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.265.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR TECNOACADEMIA RDA, PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PROPIAS DE FORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y DSLLO COMPETENCIAS Y CAPACIDADES DE APRENDICES PROYECTOS DE INVESTIGACION DE QUÍMICA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.253.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.253.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.088.350**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**7884155748**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.101.200	$ 2.101.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 262.700	$ 262.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 336.200	$ 336.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 11.000	$ 11.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.313.250	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 525.300	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.029.450	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.088.350,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.654.100,00	
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 - 8560	13.962,00	0,300%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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 Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$5.239.038,00**	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Clases a las I.E Ciudadela Cuba (lunes am), Laboure (Lunes pm), Manuel Elkin Patarroyo (Martes am), Cristo Rey, San Vicente, Hogar Nazareth, Salesiano y Maria auxiliadora (martes pm) Hernando Vélez (jueves pm),Nueva Granada y Santa Sofia (miércoles pm) y Luis Carlos Gonzalez (miércoles am).Realización de clases para semilleristas.Creación de 1 ficha de matricula.Reporte de aprendices en la base de datos de la TA.Reunión de equipo de trabajo.Reunión con la supervisora encargada.Reunión con psicología del CCS. Acompañamiento en el inventario del CCS.Reunión con la I.E Laboure.Revisión del proceso de compra de los materiales de formación de la línea de química.Firma del documento para el mantenimiento de los equipos de la línea de química.

Municipio:Dosquebradas.

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.

LEIDY JOHANA JIMENEZ COQUECO
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,

CARLOS ANDRES DAVILA LONDOÑO
PROFESIONAL G08

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

ANDRES GOMEZ CALDERON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pereira, 27 de julio del 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (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 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:

Registro civil de nacimiento	**1089940247**	**Juan José Quintero Jiménez**	**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: Leidy Johana Jiménez Coqueco

C.C. 1087999314

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Notaría Sexta
de Pereira

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

NUIP 1089940247

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial. 52780780

52766700

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 05 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código MZV

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

COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA -

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
QUINTERO - - - - - - - - -	JIMENEZ - - - - - - - - - -

Nombre(s)

JUAN JOSE -

Fecha de nacimiento			Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2015	Mes Ago	Día 01	MASCULINO	O	+

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

COLOMBIA - RISARALDA - PEREIRA- - - - -

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	52779967-2

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

JIMENEZ COQUECO LEIDY JOHANA - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 1087999314	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

QUINTERO GUTIERREZ JONATHAN - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. 9860948	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

QUINTERO GUTIERREZ JONATHAN - - - - - - - - - - - - - - - - - -

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. 9860948	

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 2015 Mes Ago Día 04	WILLIAM GONZALEZ BETANCURTH Nombre y firma NOTARIO SEXTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA WILLIAM GONZALEZ BETANCURTH Notario Sexto del Circulo de Pereira

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -