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 ATLÁNTICO

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**57874-309015**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KATIUSCA VANEGAS HERNANDEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	22.740.768	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	kvanegas867@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	48793087571
IP/Nº de contacto:	52223	**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:	Servicios en general a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5799800/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	RP-INSTRUCTOR:DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: TIC. ONBASE 08-9-2024-002524

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.593.733
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 34.942.892
Valor Bruto Pago:	**$ 3.349.159,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 28.244.574

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.349.159	Servicios en general a persona NO declarante de ren	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	**$ 3.349.159**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.220.259**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9463759667**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.339.664	$ 1.339.664
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 167.500	$ 167.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 214.400	$ 214.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.000	$ 7.000
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%	$ 34.082.904	$ 740.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 740.065		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.220.259,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.967.259,00	
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 - 8299 - BARRANQUILLA	29.673,00	1,000%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.319.486,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación a las fichas asignadas: Fichas 2764912,2757739,2857508

Alistamiento y ejecución de las fichas: Fichas: 2764912,2757739,2857508

Realización y revisión de las guías de aprendizaje: 2764912,2757739,2857508

Atención de los grupos de aprendices asignados: 2764912,2757739,2857508

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

KATIUSCA VANEGAS HERNANDEZ
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,

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
INSTRUCTOR G20

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
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

14/03/24 07:40:11 USUARIO: SIC - C.C. 22740768

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

S

soportepse@todo1.com
Katy.0427@hotmail.com

1 mar.

image

Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: LUCILA HERNANDE BELTRA

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9463759667

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9463759667

Identificación del contribuyente: 191.95.34.226

Concepto: CC

image **Razón Social:** 22740768

Fecha y hora de la transacción: Viernes 1 de Marzo de 2024 01:10:53 PM

Nro. de comprobante: 0000064705

Valor pagado: $ 385,500.00

Producto: *******2880

Bancolombia S.A.

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 22740768		VANEGAS HERNANDEZ KATIUSCA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	katy.0427@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012724019

Clave: 9463759667

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/03/15	0	$0	$385,500
2024/03/18	3	$1,200	$386,700
2024/03/19	4	$1,500	$387,000
2024/03/20	5	$1,900	$387,400
2024/03/21	6	$2,100	$387,600
2024/03/22	7	$2,400	$387,900
2024/03/26	11	$3,700	$389,200
2024/03/27	12	$4,100	$389,600

Periodo Pensión: 2024-02 **Periodo Salud: 2024-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$212,500
COLPENSIONES		1	$212,500
ARL	1	1	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$7,000
EPS	1	1	$166,000
FAMISANAR		1	$166,000
SUBTOTAL			$385,500
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$385,500

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas
Banco de Occidente
Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty
éxito
SURTIMAX
Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22740768		VANEGAS HERNANDEZ KATIUSCA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 # 1A 140 APT 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012724019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02		9463759667	I	2024/03/15			0	

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)																						**$1,327,794**	**$212,500**			**$1,327,794**	**$166,000**			**$0**	**$0**			**$1,327,794**		**$7,000**		**$0**	**$0**		**$385,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,327,794**	**$212,500**			**$1,327,794**	**$166,000**			**$0**	**$0**			**$1,327,794**		**$7,000**		**$0**	**$0**		**$385,500**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$1,327,794**	**$212,500**			**$1,327,794**	**$166,000**			**$0**	**$0**			**$1,327,794**		**$7,000**		**$0**	**$0**		**$385,500**
1	CC	22740768	VANEGAS KATIUSCA							X										25-14	30	$1,327,794	$212,500	EPS017	30	$1,327,794	$166,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,327,794	0.522%	$7,000	0	$0	$0	No	$385,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,327,794	$212,500			$1,327,794	$166,000			$0	$0			$1,327,794		$7,000		$0	$0		$385,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22740768		VANEGAS HERNANDEZ KATIUSCA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 # 1A 140 APT 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012724019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02		9463759667	I	2024/03/15			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,500	$0	$0	$212,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$212,500	$0	$0	$212,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,000	$0	$0	$166,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$166,000	$0	$0	$166,000
TOTAL				**1**	**$385,500**	**$0**	**$0**	**$385,500**

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 22740768		VANEGAS HERNANDEZ KATIUSCA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 # 1A 140 APT 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012724019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	486488966	9463759667	I	2024/03/15	2024/03/01	BANCOLOMBIA	0	$385,500

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)																						$1,327,794	$212,500			$1,327,794	$166,000			$0	$0			$1,327,794		$7,000		$0	$0		$385,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,327,794	$212,500			$1,327,794	$166,000			$0	$0			$1,327,794		$7,000		$0	$0		$385,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,327,794	$212,500			$1,327,794	$166,000			$0	$0			$1,327,794		$7,000		$0	$0		$385,500
1	CC	22740768	VANEGAS KATIUSCA								X									25-14	30	$1,327,794	$212,500	EPS017	30	$1,327,794	$166,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,327,794	0.522%	$7,000	0	$0	$0	No	$385,500
Total		**Afiliados(1)**																				$1,327,794	$212,500			$1,327,794	$166,000			$0	$0			$1,327,794		$7,000		$0	$0		$385,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22740768		VANEGAS HERNANDEZ KATIUSCA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 35 # 1A 140 APT 201	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012724019	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	486488966	9463759667	I	2024/03/15	2024/03/01	BANCOLOMBIA	0	$385,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$212,500	$0	$0	$212,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$212,500	$0	$0	$212,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,000	$0	$0	$166,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$166,000	$0	$0	$166,000
TOTAL				**1**	**$385,500**	**$0**	**$0**	**$385,500**