

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 QUINDÍO CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	63		
			Código Centro	953810		
			Fecha Elaboración	Marzo de 2024		
			Versión	MARZO 2024 - 2,24		
			ID de Proceso	23902-998935		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: CLAUDIA LILIANA LONDOÑO LÓPEZ			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía 41.961.856			Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico: clondonol@sena.edu.co			Número de Cuenta:		85362809458	
IP/N° de contacto: 3136662153			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:			Ninguno			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.			0,00%			
DATOS DEL CONTRATO						
N° del contrato: 5890830/2024		N° Compromiso SIIF 22924		Número de pagos durante la vigencia del contrato 5		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR TEMPORALMENTE SERVICIOS PROFESIONALES, EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN EN LAS FUNCIONES PRODUCTIVAS RAD 63-9-2024-001187				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/03/2024	Al	31/03/2024	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 15.040.000
Número de pago	2			Valor Total del Contrato:		\$ 18.800.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.700.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 10.340.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 4.700.000			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 \$ 4.700.000			Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.115.300			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
			Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.115.300,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			-----	29262076	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.880.000	\$ 1.203.200	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 235.000	\$ 150.400	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 300.800	\$ 192.600	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL I			\$ 9.900	\$ 6.300	Reteica - 8299 - ARMENIA 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -		0,00 0%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -		0,00 0%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -		0,00 0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			\$ -		0,00 0%	
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% \$15.492.229			\$ 1.039.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 852.675					Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$					VALOR A PAGAR \$4.700.000,00	
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se realiza sensibilización e inducción a los candidatos para proyecto de economía popular Colocadores independientes Facilísimo Se re						
Se participa en Taller Transferencia de Conocimiento Medición de la Satisfacción ECCL*Transferencia de dinamizadora regional de instru						
Se realiza apoyo a la evaluación de los candidatos de *Club campestre *Circulo Suboficiales Toma de evidencias de desempeño y product						
Se apoya en validación de registros de datos en el aplicativo DSNFT. Candidatos Empresa facilísimo						
Se apoya en validación de registros de datos en el aplicativo DSNFT. Candidatos Empresa facilísimo						
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					CLAUDIA LILIANA LONDOÑO LÓPEZ 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.					MARIA FERNANDA ECHEVERRI JIMENEZ PROFESIONAL G04	
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 CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

Armenia, 25 de febrero de 2024

Señores,
SENA
Regional Quindío.

Cordial Saludo,

De acuerdo con las modificaciones realizadas por la ley 2277 de diciembre 13 de 2022 y el Decreto 2231 de diciembre 22 de 2023, es preciso indicar que para efectos de aplicar retención en la fuente a título de renta manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

SI _____ No X _____

Utilizo costos asociados al ingreso objeto del cobro del contrato No CO1.PCCNTR.5890830 suscrito con la entidad.

Agradezco tener presente esta certificación a fin de practicar las retenciones en la fuente a título de renta.

Cordialmente,



Firma

Nombre del Remitente: Claudia Liliana Londoño Lopez

Cedula de Ciudadanía: 41961856



RAZÓN SOCIAL :	CLAUDIA LILIANA LONDONO LOPEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-41961856
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-13
FECHA DE PAGO:	2024-03-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29262076
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29262076
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 235.000	\$ 235.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.800	\$ 300.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.880.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.900	\$ 9.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 545.700	\$ 545.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/04/2024
----------------------------------	------------

COMPROBANTE DE PAGO SEGURIDAD SOCIAL

FEBRERO 2024



¡Hola, Claudia Liliana Iondoño López !

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada 

CUS: 502839955

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Valor de la Transacción: \$ 545.700

Fecha de Transacción: 08/03/2024