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 RISARALDA

CENTRO DE DISEÑO E INNOVACION TECNOLOGICA INDUSTRIAL-RISARALDA

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

Código Regional	**66**
Código Centro	**922310**
Fecha Elaboración	**22 de Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**76268-992742**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA YECENY GARZON VALENCIA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	42.013.036	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mygarzon@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24029610411
IP/Nº de contacto:	63192	**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	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

Nº del contrato:	5735595/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES:PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL EN CUANTO A LA ADQUISICIÓN DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS DEL CDITI Y LA REGIONAL RISARALDA EN EL AÑO 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 33.038.280
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 42.827.400
Valor Bruto Pago:	**$ 3.670.920,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.367.360

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.670.920	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	**$ 3.670.920**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.433.620**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9463383219**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.468.368	$ 1.468.368
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 183.600	$ 183.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 235.000	$ 235.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.700	$ 7.700
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	$ 811.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.658.845		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.433.620,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.252.320,00	
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 - DOSQUEBRADAS	9.757,00	0,300%
-	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	**$3.661.163,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividades realizadas en el mes de abril de 2024, en el municipio de Dosquebradas

Realicé la solicitud de información, estructuré en Secop II la solicitud de información a proveedores de los procesos:

Solicitud de Información-RSR-DIR-040-2024 Solicitud de Información-RSR-CDITI-048-2024. Solicitud de Información-RSR-CDITI-049-2024

Realicé los documentos previos de servicios personales (estudios previos, certificado de inexistencia de personal, matriz de riesgo, solicitud de autorización), análisis del sector, estructuré en secop la parte previa de los procesos de BIENES Y SERVICIOS:

CDO-RSR-CDITI-032-2024 MC-RSR-CDITI-037-2024. Realicé los documentos previos de servicios personales (estudios previos, certificado de inexistencia de personal, matriz de riesgo del proceso Prestar los servicios personales de apoyo a la gestión, para el desempeño asistencial de actividades técnicas, implementación y configuración de soluciones tecnológicas para los usuarios.

Las demás actividades realizadas se encuentran en el Informe mensual de ejecución contractual de abril del año 2024 en word adjunto

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



MARIA YECENY GARZON VALENCIA
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,

HENRY AREVALO ESPINOSA
PROFESIONAL 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
SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

22/04/24 13:21:13 USUARIO: SIC - C.C. 42013036

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 42013036		GARZON VALENCIA MARIA YECENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 n 16 t - 09 apto 102 torre 1	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3114542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	497002528	9463383219	I	2024/04/09	2024/03/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$426,300

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)																					$1,468,368	$235,000			$1,468,368	$183,600			$0	$0			$1,468,368		$7,700		$0	$0		$426,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,468,368	$235,000			$1,468,368	$183,600			$0	$0			$1,468,368		$7,700		$0	$0		$426,300
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																					$1,468,368	$235,000			$1,468,368	$183,600			$0	$0			$1,468,368		$7,700		$0	$0		$426,300
1	CC	42013036	GARZON MARIA																25-14	30	$1,468,368	$235,000	EPS002	30	$1,468,368	$183,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,468,368	0.522%	$7,700	0	$0	$0	No	$426,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,468,368	$235,000			$1,468,368	$183,600			$0	$0			$1,468,368		$7,700		$0	$0		$426,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42013036		GARZON VALENCIA MARIA YECENY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69 n 16 t - 09 apto 102 torre 1	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3114542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	497002528	9463383219	I	2024/04/09	2024/03/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$426,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,000	$0	$0	$235,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$235,000	$0	$0	$235,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,600	$0	$0	$183,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$183,600	$0	$0	$183,600
TOTAL				**1**	**$426,300**	**$0**	**$0**	**$426,300**