

<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 RISARALDA CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		66				
			Código Centro		930810				
			Fecha Elaboración		2 de Mayo de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		40802-701157				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		GIRLESA GISLENA DUQUE GALEANO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.088.240.320		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ggduqueg@sena.edu.co		Número de Cuenta:		72180888986			
IP/N° de contacto:		63257		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI			
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									
N° del contrato:		5779982/2024		N° Compromiso SIIF	7824	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS EN LA RED GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, EN EL AREA ADMINISTRATIVA EN LA VIGENCIA 2024							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/04/2024		Al		30/04/2024			
Número de pago		4		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 37.693.333			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.400.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.960.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 33.293.333			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.400.000		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		\$ 4.400.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.917.200		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Abril		Marzo		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.917.200,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9465372411		Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.898.400,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.760.000		\$ 1.760.000		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 220.000		\$ 220.000		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 281.600		\$ 281.600		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.200		\$ 9.200		Reteica - 8299 - PEREIRA		7.797,00	0,200%
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%		\$ 37.181.350		\$ 972.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.490.684				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR		\$4.392.203,00	
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Participar en las transferencias del funcionamiento de la plataforma ZAJUNA. Alistamiento de las fichas: 2960376, 2960378-formación complementaria presencial: Organizar archivos de gestión Alistamiento de plataforma ZAJUNA para la formación complementaria virtual (elaboración de cronograma, organización de evidencias, publicación anuncios). Elaboración y ejecución de guía de aprendizaje y plan de trabajo del programa: Organizar archivos de gestión. Evaluación y seguimiento a las evidencias para establecer el logro de los resultados de aprendizaje fichas: 2960376, 2960378. Ejecutar el proceso formativo a través del LMS (Zajuna), en las fichas: 2967035 2967036, 2967037, 2967039. Programar y realizar sesión virtual de bienvenida e inducción, así como al inicio de cada resultado de de aprendizaje, a través de la herramienta meat y publicación de grabación. Retroalimentar cada una de las participaciones de aprend. Reporte de inasistencias. Emisión de juicios evaluativos 2960376, 2960378. Asociación ruta de aprendizaje fichas programadas.									
Pereira									
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									
GIRLESA GISLENA DUQUE GALEANO 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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
FANNY RESTREPO MORALES 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 ANDRES GOMEZ CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088240320		DUQUE GALEANO GIRLESA GISLENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MAZ 13 CASA 26 GALICIA DEL PARQUE	PEREIRA-RISARALDA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-03	2024-03	1000001107	9465372411	I	2024/04/04	2024/04/04	BANCO DE BOGOTA	\$546,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$1,760,000	\$35,200			\$1,760,000	\$9,200	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$1,760,000	\$35,200			\$1,760,000	\$9,200	
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$1,760,000	\$35,200			\$1,760,000	\$9,200	
1	CC	1088240320	DUQUE GIRLESA	230201	30	\$1,760,000	\$281,600	EPS010	30	\$1,760,000	\$220,000	CCF44	30	\$1,760,000	\$35,200	14-23	30	\$1,760,000	\$9,200
Total Afiliados(1)					\$1,760,000	\$281,600			\$1,760,000	\$220,000			\$1,760,000	\$35,200			\$1,760,000	\$9,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1088240320		DUQUE GALEANO GIRLESA GISLENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MAZ 13 CASA 26 GALICIA DEL PARQUE	PEREIRA-RISARALDA	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-03	2024-03	1000001107	9465372411	I	2024/04/04	2024/04/04	BANCO DE BOGOTA	\$546,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,600	\$0	\$0	\$281,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$281,600	\$0	\$0	\$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,000	\$0	\$0	\$220,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$220,000	\$0	\$0	\$220,000
TOTAL				1	\$546,000	\$0	\$0	\$546,000