

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL SANTANDER

CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER

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

Código Regional
Código Centro
Fecha Elaboración
Versión
ID de Proceso

68
922510
17 de Junio de 2024
MARZO 2024 - 2,24
03481-710901

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YEISLA YURLEY DUARTE FLORES	Banco a consignar:	DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía	1.095.790.900	Tipo de cuenta:	AHORROS	
Correo electrónico:	yduartef@sena.edu.co	Número de Cuenta:	046300193052	
IP/N° de contacto:	317772	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:	5889306/2024	Nº Compromiso SIIF	15124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR DE LA TECNOACADEMIA BUCARAMANGA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION ORIENTACION Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y CAPACIDADES DE LOS APRENDICES PL 315 DIAS VR MES \$4.827.095				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2024	Hasta	30/06/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 32.341.536
Número de pago	5	Valor Total del Contrato:	\$ 50.684.497		
Valor Bruto Pago:	\$ 4.827.095,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 27.514.441		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.827.095	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.827.095	TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.207.695		

LIIQUIDADIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGARTable

	Junio	Mayo		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	29743072	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.207.695,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.930.838	\$ 1.930.838	Base retención en la fuente a título de ICA	4.827.095,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 241.400	\$ 241.400	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 309.000	\$ 309.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	-	Reteica - 9609 - GIRON	48.271,00 1,000%
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	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Dependientes hasta	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Salud hasta	\$ 753.040	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,00%
Renta Exenta 25%	\$34.082.904	\$ 1.069.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.918.344	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$4.778.824,00

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se visitó colegios Vicente Azuero, con el fin de dar a conocer las líneas de Tecnoacademia

Se realizó inducción de las fichas 298932 y 2985785

Se impartió formación a las fichas 2971198 29771211, 2985785, 2985932 y 2985942.

Se realizó creación, asociación de rutas y matricula. de las fichas 3012675 y 3012688

Se asistió a reunión de facilitadores para solicitud de adecuaciones en planta, ambientes Tecnoacademia nueva sede

Se participó en reunión equipo Tecnoacademia, para socializar proceso de traslado a la nueva sede y distribución de ambientes

Se participó en reunión para la organización de fichas lote 3

Se participó en sensibilización Prevención riesgo químico y biológico

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

YEISLA YURLEY DUARTE FLORES
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,

Firmado digitalmente por Alvaro Alexander Tovar Espinel
Fecha: 2024.06.19 22:25:09 -05'00'

ALVARO ALEXANDER TOVAR ESPINEL
PROFESIONAL G09

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
JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



RAZÓN SOCIAL :	YEISLA YURLEY DUARTE FLORES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095790900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-05
FECHA DE PAGO:	2024-06-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29743072
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29743072
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.930.838	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.400	\$ 241.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.930.838	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.000	\$ 309.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 550.400	\$ 550.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/07/2024
----------------------------------	------------