

<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 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	Julio de 2024	
			Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	44327-510330	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LINDA STEFANY CERVANTES SANCHEZ		Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía 1.143.139.034		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: lindastefy.030993@gmail.com		Número de Cuenta: 0550027300064931			
IP/Nº de contacto: 0		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?					
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000					
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)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
Nº del contrato: 5820296/2024		Nº Compromiso SIIF 72924		Número de pagos durante la vigencia del contrato 8	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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: BILINGUISMO,ONBASE 08-9-2024-004687			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2024 Al 31/07/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 11.655.073			
Número de pago 6		Valor Total del Contrato: \$ 28.619.677			
Valor Bruto Pago: \$ 3.885.024,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 7.770.049			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.885.024		Honorarios profesionales a persona NO declarante d 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 \$ 3.885.024		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.575.824		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.575.824,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9468935936	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.442.024,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.554.010	\$ 1.554.010	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 194.300	\$ 194.300	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 248.700	\$ 248.700	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		\$ 8.200	\$ 8.200	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 34.420,00	1,000%
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		\$ -		- 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		- 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$24.787.566		\$ 858.000		- 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.694.000				- 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$3.850.604,00	
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Induccion a los aprendices acerca de la formacion.					
Formacion integral, aprendizaje cooperativo					
uso de los recursos tecnologicos como plataformas digitales					
uso responsable de los ambientes de formacion					
Evaluacion de juicios de aprendizaje					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli 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		LINDA STEFANY CERVANTES SANCHEZ 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.		MILDRED YAROV ROLON NIETO INSTRUCTOR			
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)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143139034		CERVANTES SANCHEZ LINDA STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 5 #76d-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	780166826	9468935936	I	2024/07/09	2024/07/16	BANCOLOMBIA	7	\$454,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,555,000	\$248,800			\$1,555,000	\$194,400			\$0	\$0			\$1,555,000	\$8,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,555,000	\$248,800			\$1,555,000	\$194,400			\$0	\$0			\$1,555,000	\$8,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,555,000	\$248,800			\$1,555,000	\$194,400			\$0	\$0			\$1,555,000	\$8,200		\$0	\$0	
1	CC	1143139034	CERVANTES LINDA	230301	30	\$1,555,000	\$248,800	EPS037	30	\$1,555,000	\$194,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,555,000	\$8,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,555,000	\$248,800			\$1,555,000	\$194,400			\$0	\$0			\$1,555,000	\$8,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143139034		CERVANTES SANCHEZ LINDA STEFANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 5 #76d-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	780166826	9468935936	I	2024/07/09	2024/07/16	BANCOLOMBIA	7	\$454,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$248,800	\$1,400	\$0	\$250,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$248,800	\$1,400	\$0	\$250,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$100	\$0	\$8,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,200	\$100	\$0	\$8,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$194,400	\$1,100	\$0	\$195,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$194,400	\$1,100	\$0	\$195,500	
TOTAL				1	\$451,400	\$2,600	\$0	\$454,000	