

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO A CONTRATISTA POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

19

930710

Julio de 2024

MARZO 2024 - 2.24

60390-079222

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

Cédula de Ciudadanía

Correo electrónico:

IP/Nº de contacto:

Inducción SST:

Régimen del IVA:

MARIA CAMILA MOSQUERA RAMIREZ

1.061.768.601

marcosmosquera1@misena.edu.co

1234

SI

NO RESPONSABLE

Banco a consignar:

Tipo de cuenta:

Número de Cuenta:

Presta Servicios Excluidos de IVA:

Pertenece al régimen simple de tributación:

Es declarante de renta por el año gravable 2023

BANCOLOMBIA

AHORROS

26187808048

NO

SI

¿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:

NO

NO

NO

NO

Honorarios profesionales a persona declarante de renta

TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:

Nº Compromiso SIIF

14324

Número de pagos durante la vigencia del contrato

10

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos en la modalidad virtual en los programas de formación de nivel titulada del Centro de Comercio y Servicios, perteneciente a la red de: Mercado y Ventas, según las necesidades del servicio en los diferentes municipios del departamento del Cauca donde

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/07/2024

Al

31/07/2024

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 17.862.180

Número de pago

7

Valor Bruto Pago:

\$ 4.465.545,00

Valor Total del Contrato:

\$ 40.934.162

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 4.465.545

Ingresos por comisiones

\$ 0

Ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO

\$ 4.465.545

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 2.960.045

Honorarios profesionales a persona declarante de re

Retención en la Fuente del Periodo

Menos, Retefuente Otros Ingresos

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

0,00%

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

9468680604

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 1.786.218

\$ 1.786.218

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 223.300

\$ 223.300

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 285.800

\$ 285.800

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional

\$ -

\$ 0

ARL

I

\$ 9.400

\$ 9.400

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%

\$30.984.458

\$ 987.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

\$ 5.119.567

-

Retención en la Fuente Contingente

\$ -

-

Base retención en la fuente a título de RENTA

2.960.045,00

TARIFA

Base retención en la fuente a título de ICA

4.465.545,00

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 - 8551 - POPAYAN

8.931,00

0,200%

Otras Retenciones

0,00

0%

Otras Retenciones

0,00

0%

Otras Retenciones

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%

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

VALOR A PAGAR

\$4.456.614,00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional en los programas de Titulada virtual de acuerdo con la programación asignada en las fichas:

Coordinación de procesos logísticos 2977724

Coordinación de procesos logísticos 2977725

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 CAMILA MOSQUERA RAMIREZ

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

Firmado digitalmente por Ada Lorena Cerón Rosero

Fecha: 2024.07.16 19:57:15 -05'00'

ADA LORENA CERON ROSERO

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

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1061768601		MOSQUERA RAMIREZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6c#35n-98	POPAYAN-CAUCA	8374702	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	2024-06	770818620	9468680604	I	2024/07/03	2024/07/12	BANCOLOMBIA	9	\$522,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$2,000	\$0	\$287,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$285,800	\$2,000	\$0	\$287,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$1,600	\$0	\$224,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$223,300	\$1,600	\$0	\$224,900	
TOTAL				1	\$518,500	\$3,700	\$0	\$522,200	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación	dv	Razon Social			Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF												
CC 1061768601		MOSQUERA RAMIREZ MARIA CAMILA			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			carrera 6c#35n-98			POPAYAN-CAUCA		8374702	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	770818620		9468680604		I	2024/07/03		2024/07/12		BANCOLOMBIA			9		\$522,200													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,786,218		\$285,800				\$1,786,218		\$223,300		\$0		\$0		\$1,786,218		\$9,400		\$0		\$0			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,786,218		\$285,800				\$1,786,218		\$223,300		\$0		\$0		\$1,786,218		\$9,400		\$0		\$0			
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)						\$1,786,218		\$285,800				\$1,786,218		\$223,300		\$0		\$0		\$1,786,218		\$9,400		\$0		\$0			
1	CC 1061768601	MOSQUERA MARIA		230301	30	\$1,786,218		\$285,800		EP5037	30	\$1,786,218		\$223,300		0	\$0		\$0	14-23	30	\$1,786,218		\$9,400		0	\$0		\$0
Total Afiliados(1)						\$1,786,218		\$285,800				\$1,786,218		\$223,300				\$0		\$0	\$1,786,218		\$9,400		\$0		\$0		

**Pago electrónico**

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	186.80.125.78
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9468680604
Valor:	522.200
Período de pago:	2024-06
No Transacción (CUS):	770618620
Fecha:	2024/07/12
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

MARIA CAMILA MOSQUERA RAMIREZ

C.C 1.061.768.601

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 15 de julio 2024

Aura Isabel Mora

Código: 761174427000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano