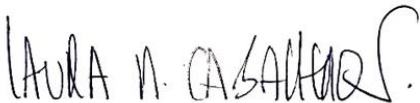


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		68
			Código Centro		954110
			Fecha Elaboración		30 de Junio de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		85055-869250
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ			Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía 37.754.593			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lcaballeros@sena.edu.co			Número de Cuenta: 000541557922		
IP/Nº de contacto: 73869			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					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: 5879536/2024		Nº Compromiso SIIF 18724		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: Prestar servicios profesionales en el rol de instructor técnico aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino; definidos por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional SENA Emprende Rural			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/06/2024 Al 30/06/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 23.071.982	
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 40.189.905	
Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 18.606.437	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.465.545		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		0,16%	
Ingresos por comisiones \$ 2.076.536		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 7.430	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.542.081		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.510.281		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 7.430	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Junio		Mayo	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		29913185	
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 II		\$ 18.700		\$ 18.700	
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% \$ 30.984.458		\$ 1.504.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.549.347					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.510.281,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.542.081,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 7.430,00 0,16%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8551 0,00 0,500%	
				0,00 0,500%	
				0,00 0,500%	
				0,00 0,500%	
				0,00 0,500%	
				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 \$4.458.115,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ficha: 2917732 Programa: Soberanía Alimentaria A.A: Calcular los costos de producción de un cultivo. Fecha: 24 Horas: 8					
Ficha: 2917991 Programa: Soberanía Alimentaria A.A: Calcular los costos de producción de un cultivo. Fecha: 7 Horas: 4					
Ficha: 2931068 Programa: Soberanía Alimentaria A.A: Normativa ambiental, criterios de manejo y tipos de Fechas: 4,11 y 18 Horas: 24					
Ficha: 2944438 Programa: Soberanía Alimentaria A.A: Normativa ambiental, criterios de manejo y tipos de Fechas: 13 y 14 Horas: 16					
Ficha: 2944438 Programa: Soberanía Alimentaria A.A: Normativa ambiental, criterios de manejo y tipos de Fechas:5,19 y 22 Horas: 24					
Ficha: 2946158 Programa: ABPA A.A: Manejo de registros y trazabilidad, conservación de la biodiversidad. Fechas: 8 y 15 Horas: 16					
Ficha: 2976215 Programa: ABPA A.A: Manejo de registros y trazabilidad, conservación de la biodiversidad. Fechas: 1 y 21 Horas: 16					
Ficha: 2947371 Programa: Poda de Especies Vegetales A.A: Promoción de la floración y la fructificación. Fecha: 25 Horas: 8					
Ficha: 3016431 Programa: Poda. A.A: Que son las podas, formación de árboles.Fecha:20 Horas: 8 TOTAL HORAS: 156 PLANILLA:29913185					
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			<div></div> <div>Laura Marcela Caballero Suarez</div> <div>EL CONTRATISTA</div>		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
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.					
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:			JOHON FREDY SANABRIA MUNOZ		
			INSTRUCTOR		
EL ORDENADOR DEL PAGO					
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					



RAZÓN SOCIAL :	LAURA MARCELA CABALLERO SUAREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-37754593
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	01
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-06-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-25
FECHA DE PAGO:	2024-06-18
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-05
NÚMERO PLANILLA:	29913185
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29913185
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	\$ 1.786.240	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	\$ 223.300
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.786.240	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.800	\$ 285.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.786.240	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.700	\$ 18.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 527.800	\$ 527.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/07/2024
----------------------------------	------------