SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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 CAUCA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA

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

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**02495-348261**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KAREN DAYANA NAVIA ESPINOSA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.085.663.210	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	knavia@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	86866405281
IP/Nº de contacto:	0	**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**	NO

¿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:	5808548/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**5124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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 presencial, a distancia y/o virtual en los programas de formación de nivel titulada del Centro de Comercio y Servicios, perteneciente a la red: Administrativa y Financiera, según las necesidades del servicio en los diferentes municipios del

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 17.862.180
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 40.934.163
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	2,82%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 148.163
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.465.545		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.931.090**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.250.981**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 148.163**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**30047390**
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		$ 285.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 223.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.400	
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		$ 893.109	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.750.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.026.501		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.250.981,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.545,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	148.163,00	2,82%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - POPAYAN	8.931,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	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%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.308.451,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS OCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participe de conformidad con las normas institucionales de la jornada de desarrollo curricular - alistamiento
Brinde apoyo técnico y seguimiento de etapa practica de los aprendices de las áreas de gestión documental y administrativas del ce
Brinde bajo parámetros de calidad y del código de ética del SENA formación profesional integral en la fichas: 2930211 y 2673503
Realicé los seguimientos a EP de la formación titulada fichas: 2561097, 2673503, 2374638, 2502386, 2282226, 2774194, 2561220, 2774209,
Diligencie formatos de GFPI-F-023 Planeación seguimiento y evaluación EP. Aprobé y evalué GFPI-F-147Formato bitácora etapa producti
Cumplí con las medidas de bioseguridad y promoví el autocuidado según recomendaciones de SST.
Di buen uso a los recursos tecnológicos suministrados por la entidad (correo electrónico y Teams)
Revisé de manera permanente el correo institucional knavia@sena.edu.co y atendí los mensajes de manera oportuna.
Presenté informe GTH de actividades y planilla de pago correspondientes a este mes de ejecución

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

Firmado digitalmente por Karen Dayana Navia Espinosa
Fecha: 2024.07.16 17:13:08 -05'00'

KAREN DAYANA NAVIA ESPINOSA
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: 2024.07.17 15:51:33 -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)

16/07/24 17:09:04 USUARIO: SIC - C.C. 1085663210

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KAREN DAYANA NAVIA ESPINOSA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1085663210
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-04
FECHA DE PAGO:	2024-07-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30047390
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30047390
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 2.100	$ 223.300	$ 225.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 285.800	$ 288.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.400	$ 9.500
CCF14	891500182	COMFACAUCA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 400	$ 35.800	$ 36.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.200	$ 554.300	$ 559.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2024

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: KAREN DAYANA NAVIA ESPINOSA

Nro. de recibo: 30047390

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 1085663210

Fecha y hora de la transacción: Martes 16 de Julio de 2024 11:36:32 AM

Nro. de comprobante: 0000017303

Valor pagado: $ 559,500.00

Producto: *******5281

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Gmail **Karen Dayana Navia Espinosa <naviaespinosak@gmail.com>**

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

soportepse@todo1.com <soportepse@todo1.com> 16 de julio de 2024, 11:37 a.m.
Para: naviaespinosak@gmail.com

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: KAREN DAYANA NAVIA ESPINOSA

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 30047390

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 1085663210

Fecha y hora de la transacción: Martes 16 de Julio de 2024 11:36:32 AM

Nro. de comprobante: 0000017303

Valor pagado: $ 559,500.00

Producto: *******5281

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

POPAYAN, 30 de Enero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
POPAYAN

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	87850060	JUAN LUIS NAVIA	Padre

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia sean por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



Firmado digitalmente por Karen Dayana Navia Espinosa
Fecha: 2024.07.16 17:13:40 -05'00'

KAREN DAYANA NAVIA ESPINOSA
C.C. 1085663210

ORDINALES Y CODIGOS DE LOS MESES							
	ENERO 01	FEBRERO 02	MARZO 03	ABRIL 04
	MAYO 05	JUNIO 06	JULIO 07	AGOSTO 08
	SEPT. 09	OCTUBRE 10	NOV. 11	DIC. 12

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION Nº

26788301

(1) Parte básica	(2) Parte compl.
9 16 10 16 10 13	

OFICINA REGISTRO CIVIL	(3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.)	(4) Municipio y Departamento	(5) Código
	NOTARIA UNICA	SAN PABLO NARIÑO	

SECCION GENERICA

INSCRITO	(6) Primer apellido	(7) Segundo apellido	(8) Nombres					
	NAVIA	ESPINOSA	KAREN DAYANA					
SEXO	(9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO		FECHA DE NACIMIENTO	(10) Día	(11) Mes		(12) Año	
	FEMENINO			3	JUNIO		1996	
LUGAR DE NACIMIENTO	(13) País		(14) Departamento		(15) Municipio			
	COLOMBIA		NARIÑO		SAN PABLO			

SECCION ESPECIFICA

DATOS DEL NACIMIENTO	(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento			(17) Hora
	HOSPITAL SAN CARLOS			
	(18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroquial, etc.)	(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento		(20) Nº licencia
	CERTIFICADO HOSPITAL			
MADRE	(21) Apellidos (de soltera)	(22) Nombres		(23) Edad al momento del parto
	ESPINOSA ORDOÑEZ	JESUCITA		32
	(24) Identificación (clase y número)	(25) Nacionalidad	(26) Profesión u oficio	
	59.440.064 YUNGUILLA	COLOMBIA	HOGAR	
PADRE	(27) Apellidos	(28) Nombres		(29) Edad al momento del nacimiento
	NAVIA	JUAN LUIS		34
	(30) Identificación (clase y número)	(31) Nacionalidad	(32) Profesión u oficio	
	87.850.060 YUNGUILLA	COLOMBIANO	AGRICULTOR	

DENUNCIANTE	(33) Identificación (clase y número) 87.850.060	(34) Firma (autógrafa) + Juan Luis Navia
	(35) Dirección postal YUNGUILLA	(36) Nombre: JUAN LUIS NAVIA
TESTIGO	(37) Identificación (clase y número) - - - - - -	(38) Firma (autógrafa)
	(39) Domicilio (Municipio) - - - - -	(40) Nombre:
TESTIGO	(41) Identificación (clase y número) - - -	(42) Firma (autógrafa)
	(43) Domicilio (Municipio) - - -	(44) Nombre:
FECHA DE INSCRIPCION	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO) (45) Día: 28 (46) Mes: AGOSTO (47) Año: 1999	Firma (autógrafa) del funcionario ante quien se hace el registro (48) Nombre del funcionario ante quien se hace el registro

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

Forma DANE IP10-0 VI-77

REPUBLICA DE COLOMBIA
JOSE FRANCISCO ZARAMA S.
NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE SAN PABLO (N.)
CERTIFICA
QUE ESTA FOTOCOPIA FUE TOMADA DEL ORIGINAL DEL REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO, EL CUAL REPOSA EN ESTA NOTARIA, ES PLENA PRUEBA DEL ESTADO CIVIL VALIDO PARA DOCUMENTACION

REPUBLICA DE COLOMBIA
JOSE FRANCISCO ZARAMA S.
NOTARIO

NOTARIA SAN PABLO (N)
16 JUL. 2024

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

87.850.060

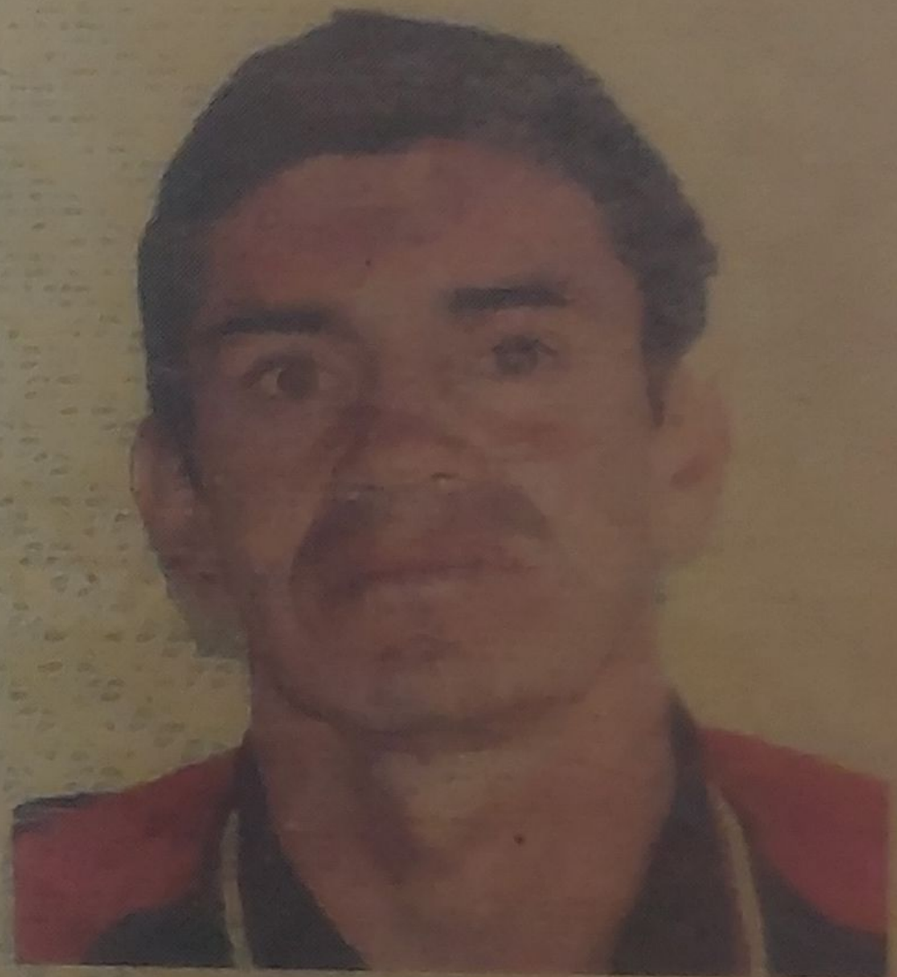
NUMERO

NAVIA

APELLIDOS

JUAN LUIS

NOMBRES



Juan Navia.

FIRMA



INDICE DERECHO

03-MAY-1964

FECHA DE NACIMIENTO

SAN PABLO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-SEP-1982 SAN PABLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2312499-43155978-M-0087850060-20070126 **00939**07026N 02 191679902

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

KAREN DAYANA NAVIA ESPINOSA

C.C 1.085.663.210

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 17 de julio 2024



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761098571000