

<div>SENA</div> <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>						FORMATO PARA CERTIFICACION PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)						Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso		1 101001 Julio de 2024 MARZO 2024 - 2,24 88158-311375									
DIRECCIÓN GENERAL OFICINA DE COMUNICACIONES																							
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1																							
DATOS DEL CONTRATISTA																							
Nombres y apellidos: Cédula de Ciudadanía Correo electrónico: IP/N° de contacto: Inducción SST: Régimen del IVA:						DAVID ERNESTO CALERO CERMEÑO 7.690.951 decalero@misena.edu.co 3188446031 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		BANCO DE BOGOTA AHORROS 014201313 NO NO 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:														Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta									
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.														0,00%									
DATOS DEL CONTRATO																							
Nº del contrato:				5842263/2024				Nº Compromiso SIIF				74524				Número de pagos durante la vigencia del contrato				11			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)								PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES: RAD. 01-9-2024-004899 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA LA OFICINA DE COMUNICACIONES DURANTE LA VIGENCIA 2024, CON EL FIN DE IMPLEMENTAR EL LENGUAJE DE SEÑAS COLOMBIANA EN LOS PRODUCTOS AUDIOVISUALES Y EVENTOS E															
DATOS PERIODO DEL PAGO																							
Del				01/07/2024				Al				31/07/2024				Saldo Anterior del Contrato:				\$ 17.730.000			
Número de pago				6												Valor Total del Contrato:				\$ 32.012.500			
Valor Bruto Pago:								\$ 2.955.000,00								Nuevo Saldo del Contrato:				\$ 14.775.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																							
Ingresos por honorarios								\$ 2.955.000				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								\$ 2.955.000				Menos, Retefuente Otros Ingresos								\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE								\$ 1.933.700				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 título de RENTA				1.933.700,00		TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS								-----				9469179401				Base retención en la fuente a título de ICA				2.584.500,00			
Ingreso Base de Cotización - IBC								\$ 1.300.000				\$ 1.300.000				Valor base IVA				0,00			
Aporte obligatorio a seguridad social salud								\$ 162.500				\$ 162.500				IVA (Si es RESPONSABLE)				0,00		19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión								\$ 208.000				\$ 208.000				Menos Retención en la Fuente				0,00		0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional								\$ -				\$ 0				Menos Retencion IVA				0,00		15%	
ARL								\$ 6.800				\$ 6.800				Reteica - 7490 - BOGOTÁ				17.833,00		0,690%	
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								\$ -								Otras Retenciones				0,00		0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias								\$ -								Otras Retenciones				0,00		0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda								\$ -								Otras Retenciones				0,00		0,000%	
Dependientes hasta								\$ -								Otras Retenciones				0,00		0,000%	
Salud hasta								\$ 753.040				\$ -				Otras Retenciones				0,00		0,000%	
Renta Exenta 25%								\$34.082.904				\$ 644.000								0,00			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.								\$ 3.097.300												0,00			
Retención en la Fuente Contingente								\$								Descuentos de embargo (Si tiene)				0,00			
																VALOR A PAGAR				\$2.937.167,00			
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE																							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																							
Interpreté evento Certificatón recicladores.																							
Interpreté evento Empleos verdes.																							
Interpreté 3 eventos Taller empleabilidad.																							
Intérprete 2 programas Sena comunica.																							
Interpreté 1 video regional Arauca.																							
Interpreté 2 videos regional Atlántico.																							
Interpreté 1 video regional Boyacá.																							
Interpreté 1 video regional Caldas.																							
Interpreté 1 video regional Caquetá.																							
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																							
										DAVID ERNESTO CALERO CERMEÑO 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 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.										JOSE GUILLERMO MARTIN JIMENEZ TECNICO G03													
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 MANUEL HUMBERTO GOMEZ BERMUDEZ JEFE OFICINA DE COMUNICACIONES																							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7690951		CALERO CERMEÑO DAVID ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 F # 6 - 50 SUR INT 4 APTO 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2936048	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	1000001709	9469179401	I	2024/07/12	2024/07/02	BANCO DE BOGOTA	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	
1	CC 7690951	CALERO DAVID	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$6,800	0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7690951		CALERO CERMEÑO DAVID ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 78 F # 6 - 50 SUR INT 4 APTO 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2936048	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	1000001709	9469179401	I	2024/07/12	2024/07/02	BANCO DE BOGOTA	\$377,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300



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

David Ernesto Calero Cermeño

C.C 7.690.951

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de julio 2024

Aura Isabel Mora

Código: 76838860000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano