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 CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

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

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**76492-628668**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUCY MARGOTH PALACIOS AGUDELO	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	26.323.491	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lmpalacios@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	578513269
IP/Nº de contacto:	44506	**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?	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:	Servicios en general a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5875575/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**10724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS-PRESTAR TEMPORALMENTE LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN , EN LA EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES DEL SENA, Y CONSTRUCCIÓN Y REVISIÓN DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN, EN LAS ÁREAS CLAVES DE GESTIÓN A

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 13.205.564
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 32.711.031
Valor Bruto Pago:	**$ 3.634.559,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 9.571.005

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.634.559	Servicios en general a persona NO declarante de ren	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	**$ 3.634.559**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.137.003**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8379298006**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.137.003,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.453.824	$ 1.453.824	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.220.059,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 181.800	$ 181.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 232.700	$ 232.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 7.600	$ 7.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8551 - QUIBDO	6.440,00	0,200%
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%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Pro Utch	54.518,00	1,500%
Dependientes hasta		$ 363.456		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 712.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.539.000				0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$3.573.601,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

sE CONTINUA CON LA ATENCIÓN Y FINALIZACIÓN DEL P1805, EL CUAL ES ENTREGADO AL APOYO PARA REVISIÓN Y SU POSTERIOR ENTREGA A VERIFICACIÓN.sE INICIA CON LA RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN DE NUEVOS ASPIRANTES ENTRE ELLOS POBLACIÓN DE CAMARA DE COMERCIO Y GRUPO DE MUJERES DE LA CIUDAD DE ISTMINA, EMPRESA DE MOTOS RIDES Y ASPIRANTES DE LA ESTRATEGIA FULL POPULAR COMPLETANDO UN NUMERO DE 67 PARTICIPANTES A LO CUALES YA SE LES HIZO INDUCCIÓN, SENSIBILIZACIÓN, PRUEBA DE CONOCIMIENTO Y ESTAMOS EN ETAPA DE RECOLECCIÓN DE DESEMPEÑOS Y PRODUCTOS. SE PARTICIPA EN TRES REUNIONES DE RETROALIMENTACIÓN, LIDERADA POR LA DINAMIZADORA DEL PROCESO, EN LA CUAL RECIBIMOS NUEVAS DIRECTRICES SOBRE EL PROCESO, METAS Y PROYECCIONES A FUTURO QUE NOS AYUDEN A MEJORAR EL PROCESO. SE ATIENDO LLAMADO DE LA APE PARA DIVULGAR EL PROCESO COMO TAMBIEN PARTICIPAMOS EN LA DIVULGACIÓN DE LA OFERTA SENA EN BARRIO POPULAR DE QUIBDÓ CON EL PROGRAMA JOVENES EN PAZ. SE ATIENDE LOS DEBERES DE ORGANIZAR LA INFORMACIÓN DE LOS CANDIDATOS Y PROCESO, REALIZAR LOS INFORMES CORRESPONDIENTE A EL CONTRACTUAL, CUALITARTIVO DE FORTALEZAS Y DEBILIDADES, PLANILLA DE PAGO Y LOS SOPORTES DE SEGURIDAD SOCIAL, CURSO DE FUNCIÓN PUBLICA ENTRE OTROS

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



LUCY MARGOTH PALACIOS AGUDELO
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,



MARIA ANGELICA VEGA MARCELIN
PROFESIONAL G02

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

JHON DERLYNG CARDONA DELGADO

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUCY MARGOTH PALACIOS AGUDELO
No. Identificación: CC26323491
Dirección: CL N 5 -27
Telefono: 3103945396
Correo: YEFIC@HOTMAIL.COM
Ciudad: QUIBDÓ
Número de Planilla: 8379298006

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUCY MARGOTH PALACIOS AGUDELO
Tipo y número de identificación	CC26323491
Número de planilla	8379298006
Fecha pago	2024-08-09
Número de autorización pago	79298006
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	422100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	232700	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	181800	1

8379298006

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 26323491
APELLIDOS Y NOMBRES: LUCY MARGOTH PALACIOS AGUDELO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	1454000	1454000	1454000	0	181800	0	232700	0	7600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Función Pública

INTEGRIDAD PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

LUCY MARGOTH PALACIOS AGUDELO

C.C 26.323.491

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 31 de julio 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761044659000