

<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 DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		68				
			Código Centro		930910				
			Fecha Elaboración		19 de Julio de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		29456-294473				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		JOSEFINA ACUÑA CASTELLANOS		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		63.310.973		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		jacunac@sena.edu.co		Número de Cuenta:		79386229878			
IP/Nº de contacto:		3143910177		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:		5759236/2024		Nº Compromiso SIIF	2824	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PL 309 DIAS VR MES \$ 4.465.500,00							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/07/2024		Al		31/07/2024			
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 22.327.500			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.500,00		Valor Total del Contrato:		\$ 45.994.650			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 17.862.000			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.500		Ninguno		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		\$ 4.465.500		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.960.000		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 titulo de RENTA		2.960.000,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9469340729		Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.956.400,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.200		\$ 1.786.200		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.400		\$ 9.400		Reteica - 8523 - BUCARAMANGA.		28.486,00	0,720%
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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904		\$ 987.000				2.849,00	10,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.421.088						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -						0,00	
						VALOR A PAGAR		\$4.434.165,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Julio 2-30 del 2024 impartir formación en la IE. Colegio Integrado Los Santos ficha 2730888. Municipio Los Santos.									
Julio 2-30 del 2024 impartir formación en la IE. Instituto Luis Carlos Galán Sarmiento Ficha 2715198. Municipio de Piedecuesta.									
Julio 2-30 del 2024 impartir formación en la IE. Instituto Luis Carlos Galán Sarmiento Ficha 2715199. Municipio de Piedecuesta.									
Julio 2-30 del 2024 impartir formación en la IE. Colegio Integrado Los Santos. Ficha 2913605. Municipio Los Santos.									
Julio 2-30 del 2024 impartir formación en la IE. Colegio Centro de Comercio CEDEC0 Ficha 2913598. Municipio de Piedecuesta.									
Capacitación Herramientas TIC Programa de Asistencia Administrativa. 24 - 28 de junio del 2024, 306 - Bloque B.									
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									
JOSEFINA ACUÑA CASTELLANOS 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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor Firmado digitalmente por Edward Alberto Guerrero Pineda Fecha: 2024.07.12 09:44:10									
EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA 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 WILSON BASTOS DELGADO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 63310973		ACUÑA CASTELLANOS JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	casa 15 manz 28	BUCARAMANGA-SANTANDER	3143910177	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	766654498	9469340729	I	2024/08/20	2024/07/10	BANCOLOMBIA	0	\$518,500

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	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,786,200	\$285,800			\$ 1,786,200	\$223,300			\$0	\$0			\$ 1,786,200	\$9,400			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$ 1,786,200	\$285,800			\$ 1,786,200	\$223,300			\$0	\$0			\$ 1,786,200	\$9,400			\$0	\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						\$ 1,786,200	\$285,800			\$ 1,786,200	\$223,300			\$0	\$0			\$ 1,786,200	\$9,400			\$0	\$0
1	CC	63310973	ACUÑA JOSEFINA	230301	30	\$ 1,786,200	\$285,800	EPS002	30	\$ 1,786,200	\$223,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,786,200	\$9,400	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$ 1,786,200	\$285,800			\$ 1,786,200	\$223,300			\$0	\$0			\$ 1,786,200	\$9,400			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63310973		ACUÑA CASTELLANOS JOSEFINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	casa 15 manz 28	BUCAMANGA-SANTANDER	3143910177	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	766654498	9469340729	I	2024/08/20	2024/07/10	BANCOLOMBIA	0	\$518,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
TOTAL				1	\$518,500	\$0	\$0	\$518,500	