

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

11

940510

16 de Agosto de 2024

MARZO 2024 - 2,24

99856-423951

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	BETTY TATIANA LOPEZ PUERTO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	46.672.994	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	btlopez4@misena.edu.co	Número de Cuenta:	22168342881
IP/Nº de contacto:	16093	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:		Ninguno	
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		0,00%	

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5865537/2024	Nº Compromiso SIIF	22524	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos de formación complementaria presencial atendiendo los procesos y lineamientos de la formación profesional integral, de acuerdo con las necesidades del Centro de Servicios Financieros.				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/08/2024	Al	31/08/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 13.396.500
Número de pago	7			Valor Total del Contrato:	\$ 40.189.500
Valor Bruto Pago:	\$ 4.465.500,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 8.931.000

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

		Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.960.000,00	TARIFA
		-----	1065117452		Base retención en la fuente a título de ICA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS				Valor base IVA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.786.200	\$ 1.786.200		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 223.300	\$ 223.300		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 285.800	\$ 285.800		Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	38.219,00	0,966%
ARL I	\$ 9.400	\$ 9.400			-	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				-	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				-	0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				-	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -				-	0,00
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% \$27.886.012	\$ 987.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.496.654				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$4.427.281,00	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OBLIGACION 1: Se realizó la planeación de la formación: seguridad y salud en el trabajo ficha: 3 en estado pendiente colegio celestin freinet , ficha : 3036270, 303 6266
OBLIGACION 4: Se realizó el proceso de inscripción y matricula de las fichas:3 en estado pendiente colegio celestin freinet , ficha : 3036270, 303 6266
OBLIGACION 5: Se realizó atención a los aprendices de manera presencial apoyados en medios tecnológico 3 en estado pendiente colegio c freinet , ficha : 3036270, 303 6266
OBLIGACION 7:Se solicitó la inscripción y matricula de las fichas:3 en estado pendiente colegio celestin freinet , ficha : 3036270, 303 6266
OBIGACION 8: Se registran las novedades de las fichas ejecutadas para el mes de agosto, total de horas 160 agosto

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	BETTY TATIANA LOPEZ PUERTO 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.	DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS INSTRUCTOR G16

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
ERNESTO ACEVEDO SOTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-09, 01:24:23 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1065117452

Periodo Cotización: julio de 2024

Periodo Servicio: julio de 2024

Referencia pago (PIN): 8810425131

PAGADO 09/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BETY TATIANA LOPEZ PUERTO			
Documento	CC46672994		Dirección	CALLE 67 A N 70 C 68
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE		Teléfono	4372740
Tipo Persona	NATURAL		Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.		Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal			Identificación	
Total Afiliados	1		ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones		Salud			Riesgos		Cajas			Parafiscales			Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subtipo Cotización	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte ESAP	Aporte ESAP	Aporte ESAP	Aporte ESAP	Total
CC 46672994	BETY TATIANA LOPEZ PUERTO	IR	IR														ADMINISTRADORA	\$ 1.786.200	\$ 285.800	\$ 1.786.200	6.522	\$ 1.786.200	\$ 9400	ADMINISTRADORA	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1786200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes ESAP	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.786.200	\$ 1.786.200	\$ 1.786.200	\$ 0	\$ 285.800	\$ 223.300	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.500	\$ 0	\$ 518.500