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 META

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

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

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**53271-811445**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NORIS MILENA SOTO VALDERRAMA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	28.551.050	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nsoto@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	097070013061
IP/Nº de contacto:	3204050705	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	SI

¿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	SI
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:	5830095/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	8

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTA EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.818.154
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 28.803.726
Valor Bruto Pago:	**$ 4.114.818,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 3.703.336

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.114.818	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	**$ 4.114.818**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.182.211**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**71276129**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.645.927	$ 1.645.927
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 205.800	$ 205.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 263.400	$ 263.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.600	$ 8.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ 1.180.000	
Dependientes hasta		$ 411.482	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 24.787.566	$ 511.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.994.884		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.182.211,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	4.114.818,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - VILLAVICENCIO N	0,00	0,000%
-	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	**$4.114.818,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ejecución de la formación Profesional Integral

Ficha 2877282 -Tgo Gestión Administrativa - Comp: Intervenir en el desarrollo de la Org. del 8/07/2024 al 29/07/2024 Total: 24 Horas

Ficha 2848971 -Tgo Organización de Eventos -Comp: Diseñar Prototipos del 12/07/2024 al 26/07/2024 Total: 18 Horas

Ficha 2880180 -Tco Recursos humanos - Comp: Comunicación del 09/07/2024 al 30/07/2024 total: 24 Horas

Ficha 2774638 -Gestión Administrativa - Comp: Proponer programas de capacitación. Total: 11/07/2024 al 25/07/2024 total: 18 Horas

Ficha 3034435 - Curso complementario en Servicio al Cliente. del 10/07/2024 al 31/07/2024 total 48 horas

Otros: Alistamiento tercer trimestre 2024 - Total 28 horas

Total: 160 Horas Ejecutadas para el mes de julio

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

NORIS MILENA SOTO VALDERRAMA
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,

JOHANNA CRISTINA VASQUEZ DIAZ
INSTRUCTOR G11

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
LINA MARIA SOLANO LOZANO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

Noris Milena Soto Valderrama

Nit. 28.551.050-4

Cel. 320-4050705

Factura electrónica de venta

No. FVE12

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
SENA - Servicio Nacional de Aprendizaje **NIT No. :** 899999034-1 **DIRECCION :** Cra 48 No. 6 - 40 Urbanizacion Guayuriba **TELEFONO :** 018000910270 **CIUDAD :** VILLAVICENCIO **PAIS :** Colombia	**23/07/2024**	**$ 4.114.818,00**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	22/08/2024	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
1	PROFE	SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE	1 Und	$ 4.114.818,00		$ 4.114.818,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 22/08/2024	$ 4.114.818,00

VALOR (en letras) : CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESO

OBSERVACIONES

#$36-02-00-050-953210;CO1.PCCNTR.5830095;jcvasquezd@sena.edu.co#$

CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTA EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT

del 01/07/2024 al 31/07/2024
Persona natural y asimiladas y Régimen ordinario de tributación
Factura a crédito, plazo hasta 22/08/2024.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT. 28.551.050

Sello de firma:
MeygjWbfk/VurWnIIfl1AF+6J851zkRVwIZCvWcvmk5oF8kY+sYLhLbW7qMTsnnZ/E0mdmlpgIULCB78U7TFfEtYITpSs7Y5kudpn29llHw+7z55/ChJEu/d3hNKZ
FtMbBMoMBPUreX5NsWDipM9z82CUzwFlV5QdVigmmg2sRdKJh+S+gzRiuWuGDzefFXdk0eXmjizRZiCFWseuWws/hGCrkHkIrQp0esy0ys7Pu+4VvFZ1gjN
RybK+p5I73Ecwpx+gWZCCNSm+oHwSPI1N//7j7hIlw1lkFNaLA1SS0mazp9DvBeZQT2vLitknR1H7j1+AGkvdHpCRIbV1ZgKNw==

CUFE: 688059447d9769bc157066277a4a4cb68291eba030d45c4a920f9bc1149c2e41f9ddd80ec52a7ca55aeb25f8be7dc6a8
Fecha emisión: 2024-07-23 09:09:50 **Fecha validación DIAN:** 2024-07-23 09:09:54-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764067164211. Prefijo: FVE. Rango: 5 al 1000. Vigencia: 12/03/2024 hasta 12/09/2024.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-07-10, 04:29:19 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2024
Empresa	NORIS MILENA SOTO VALDERRAMA
CEDULA CIUDADANIA	CC 28551050
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	71276129
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	767936892
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 477.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 263.400	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 205.800	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 8.600	$ 0
		SubTotales:		$ 477.800	$ 0
		Total a Pagar:			$ 477.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.