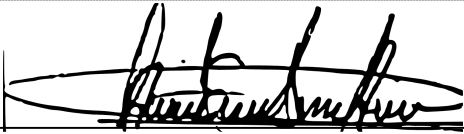
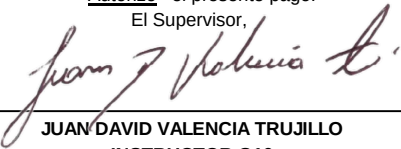


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		5		
			Código Centro		950210		
			Fecha Elaboración		Agosto de 2024		
			Versión		MARZO 2024 - 2,24		
			ID de Proceso		78494-356159		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos: ALBA ESTELA SANCHEZ ARISMENDY			Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 43.482.132			Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico: aearismendi@sena.edu.co			Número de Cuenta:		16375365701		
IP/Nº de contacto: 44443			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: 5831542/2024		Nº Compromiso SIIF 7724		Número de pagos durante la vigencia del contrato		11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASesorÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN D					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del 01/08/2024 Al 31/08/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.094.953			
Número de pago 7		Valor Total del Contrato:		\$ 46.888.223			
Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 15.629.408			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios \$ 4.465.545		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 1.950.000		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.415.545		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.415.745							
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR							
		Agosto		Julio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9470323163			
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218			
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0			
ARL II		\$ 18.700		\$ 18.700			
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		\$ -					
Dependientes hasta		\$ -					
Salud hasta \$ 753.040		\$ -					
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 1.472.000					
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 7.034.436							
Retención en la Fuente Contingente \$							
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.415.745,00		TARIFA	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00			
				Valor base IVA 0,00			
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00		19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00		0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00		15%	
				Reteica - 8299 0,00		0,000%	
				Jaime Isaza Cadavid 17.862,00		0,400%	
				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%	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00			
				VALOR A PAGAR \$4.447.683,00			
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
FICHA 2912573 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CACAO							
APLICAR AJUSTES A LA PROYECCIÓN DE LOS RECURSOS E INSUMOS DE PRODUCCIÓN DE CACAO DE ACUERDO CON LAS CARACTERÍSTICAS DEL SISTEMA PRODU							
FICHA 3003310 MONITOREO DE PLAGAS EN SISTEMAS PRODUCTIVOS AGRICOLAS							
IDENTIFICAR DAÑOS DE LA PRODUCCIÓN AGRÍCOLA EN EL CULTIVO Y/O SALA DE POSCOSECHA SEGÚN RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y NORMAS VIGENTES							
FICHA 3050354 EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CAÑA PANELERA							
MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO DE CAÑA							
APLICAR AJUSTES EN LAS LABORES DE CULTIVO SEGÚN RECOMENDACIONES TÉCNICAS Y SISTEMA PRODUCTIVO							
FICHA 3050465 APLICACION DE LAS BUENAS PRACTICAS AGRICOLAS98							
VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANEJO DEL CULTIVO DE ACUERDO CON LAS BUENAS PRÁCTICAS AGRÍCOLAS.							
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				<div><div>ALBA ESTELA SANCHEZ ARISMENDY EL CONTRATISTA</div></div>			
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;				<div><div>JUAN DAVID VALENCIA TRUJILLO INSTRUCTOR G10</div></div>			
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.							
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 FERNANDO CANO GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43482132		SANCHEZ ARISMENDI ALBA ESTELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio los laureles apto 1 - 201	SAN ROQUE-ANTIOQUIA	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	1000000963	9470323163	I	2024/08/09	2024/08/01	BANCO DE BOGOTA	\$527,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$18,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$18,700		\$0	\$0
Ciudad: SAN ROQUE Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$18,700		\$0	\$0
1	CC	43482132	SANCHEZ ALBA	25-14	30	\$1,786,218	\$285,800	EPS037	30	\$1,786,218	\$223,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,786,218	\$18,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$0	\$0			\$1,786,218	\$18,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 43482132		SANCHEZ ARISMENDI ALBA ESTELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	barrio los laureles apto 1 - 201	SAN ROQUE-ANTIOQUIA	7777777	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	1000000963	9470323163	I	2024/08/09	2024/08/01	BANCO DE BOGOTA	0	\$527,800

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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300	
TOTAL				1	\$527,800	\$0	\$0	\$527,800	