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	**58014-388104**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.121.883.647	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	eazabalar@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	39563454419
IP/Nº de contacto:	3026716	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
Régimen del IVA:	NO 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	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:	5824929/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**20524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

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:**	$ 18.379.520
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 38.130.646
Valor Bruto Pago:			**$ 4.114.818,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.264.702

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	**$ 1.962.914**	**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		----------	**9469068039**
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	V	$ -	$ 0
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		$ 1.028.704	
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%	$ 30.984.458	$ 654.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.345.139		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.962.914,00	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	0%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	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%
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

1.Se hace la planeación de las complementarias AUTOCAD 2D, AUTOCAD 3D Y FUNDAMENTOS DE ELECTRICIDAD

3.Se evaluaron los cursos complementarios INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTECTÓNICOS, ESTRUCTURALES, y CONTS. LIVIANAS EN SECO

4.Se imparte formación a las complementarias INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTECTÓNICOS, ESTRUCTURALES, y CONTS. LIVIANAS EN SECO

5.Se emite juicios evaluativos a las complementarias CONTS.LIVIANAS EN SECO,INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTECTÓNICOS y ESTRUCTURALE

17.En el mes de JUNIO se reporta 160 horas así: 88 Horas CONTS.LIVIANAS EN SECO, 40 Horas INTERPRETACIÓN DE PLANOS ARQUITECTECTÓNICOS

40 Horas INTERPRETACIÓN DE PLANOS ESTRUCTUR27. Presente informe se realiza el cumplimiento del objeto contractual.ALES

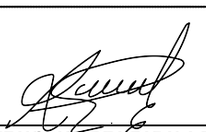
19.Para el mes de JULIO se participa en la capacitación de solicitud de complementarias.

26.Se entrega el informe de las actividades

27. Presente informe se realiza el cumplimiento del objeto contractual.

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



ESTEFANY ANDREA ZABALA RAMOS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

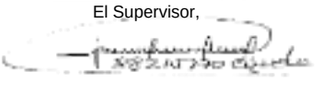
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



JAVIER ENRIQUE BERMUDEZ DAZA
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
LINA MARIA SOLANO LOZANO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

30/07/24 10:49:10 USUARIO: SIC - C.C. 1121883647

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121883647		ZABALA RAMOS ESTEFANY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 sur # 18-81 mz b1 casa 9 a	VILLAVICENCIO-META	6689111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	751970186	9469068039	I	2024/07/11	2024/07/04	BANCOLOMBIA	0	$907,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,125,600	$500,100			$3,125,600	$390,700			$0	$0			$3,125,600		$16,400		$0	$0		$907,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$3,125,600	$500,100			$3,125,600	$390,700			$0	$0			$3,125,600		$16,400		$0	$0		$907,200
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					$3,125,600	$500,100			$3,125,600	$390,700			$0	$0			$3,125,600		$16,400		$0	$0		$907,200
1	CC	1121883647 ZABALA ESTEFANY																		25-14	30	$3,125,600	$500,100	EPS037	30	$3,125,600	$390,700		0	$0	$0	14-23	30	$3,125,600	0.522%	$16,400	0	$0	$0	No	$907,200
Total		**Afiliados(1)**																				$3,125,600	$500,100			$3,125,600	$390,700			$0	$0			$3,125,600		$16,400		$0	$0		$907,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121883647		ZABALA RAMOS ESTEFANY ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 sur # 18-81 mz b1 casa 9 a	VILLAVICENCIO-META	6689111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	751970186	9469068039	I	2024/07/11	2024/07/04	BANCOLOMBIA	0	$907,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,100	$0	$0	$500,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$500,100	$0	$0	$500,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,400	$0	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,400	$0	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$390,700	$0	$0	$390,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$390,700	$0	$0	$390,700
TOTAL				1	$907,200	$0	$0	$907,200