

<div></div> <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</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)		Código Regional		52			
			Código Centro		101052			
			Fecha Elaboración		Agosto de 2024			
			Versión		MARZO 2024 - 2,24			
		ID de Proceso		19753-923581				
REGIONAL NARIÑO								
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO								
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1								
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		13.068.375		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		hlopezc@sena.edu.co		Número de Cuenta:		88142803253		
IP/N° de contacto:		72078		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		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								
N° del contrato:		5832208/2024		N° Compromiso SIIF		6824		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SP PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS DE LA COORD. NAL DE EMPRENDIMIENT						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/08/2024		Al		31/08/2024		
Número de pago		7		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 24.425.000		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.885.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 53.735.000		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 19.540.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.885.000		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		\$ 4.885.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.238.800		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 titulo de RENTA	3.238.800,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9470659856		Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.954.000		\$ 1.954.000		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 244.300		\$ 244.300		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.700		\$ 312.700		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 10.200		\$ 10.200		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -					0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -				Estampilla Prodesarrollo UDENAR	24.425,00	0,500%
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%		\$ 34.082.904		\$ 1.079.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.789.900						
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
						VALOR A PAGAR	\$4.860.575,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Reunión con la líder de red regional sobre nuevos lineamientos de convocatorias de FE 2024- Acta y listado de asistencia GD-F- 007								
Elaboración de plan de trabajo 2024 con el equipo de F.E, para el cumplimiento de las metas establecidas- Formato en Excel								
Planeación y ejecución del plan de trabajo equipo regional- Formato de planeación teams y calendario outlook								
Se asesoro a l@s siguientes emprendedores FE en planes de negocio: rodriguez mora-art creative,carnitas morita, cafe de sanpablo, samrthahux, artes graficas pasto arpam- velas san agustin- a verlos pasteles- catering pasto- aguas arroyo- Boga House								
Entrega de informes solicitados por el Líder Regional de Red y/o la Coordinación Nacional de Emprendimiento								
Procesos de Entrenamiento y acompañamiento a emprendedores para la continuidad en ruta- publico en general y emprendedores en ruta								
Se elaboro las evidencias requeridas para el cumplimiento de los indicadores de gestión Y sistema SIGE reporte de asesorías								
El pago de la planilla de honorarios del mes de Julio 2024 se pago según el decreto 1273/2018 con el No de planilla 9470659856								
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:								
1. Cumpli 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> <div>Firmado digitalmente por HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON Fecha: 2024.08.14 09:41:48 -05'00'</div>		
HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;						El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;						Firmado digitalmente por		
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.						Diana Cristina Fuertes Torres Fecha: 2024.08.16 13:40:42 -05'00'		
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:						DIANA CRISTINA FUERTES TORRES PROFESIONAL G04		
EL ORDENADOR DEL PAGO BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA DIRECTOR REGIONAL C G05								

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: HEBERTH EDUARDO LOPEZ CERON

Nro. de recibo: 9470659856

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9470659856

Identificación del contribuyente: 152.200.176.10

Concepto: CC

Razón Social: 13068375

Fecha y hora de la transacción: Viernes 2 de Agosto de 2024 08:39:41 AM

Nro. de comprobante: 0000094294

Valor pagado: \$ 577,400.00

Producto: *****3253

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	3177014845

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2024-07	Periodo Salud	2024-07
Fecha límite de pago	2024/08/20	Fecha de pago	2024/08/02
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$577,400	Clave planilla	9470659856
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	817731310
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCOLOMBIA
Valor total	\$577,400		

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	3177014845	Si

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	817731310	9470659856	I	2024/08/20	2024/08/02	BANCOLOMBIA	0	\$577,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																												
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL(1 Afiliados)																																					
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO(1 Afiliados)																																					
1	CC	13068375	LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																													

Total Afiliados(1)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13068375		LOPEZ CERON HEBERTH EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 22 CASA 2 BARRIO ESMERALDA	PASTO-NARIÑO	3177014845	Si

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	817731310	9470659856	I	2024/08/20	2024/08/02	BANCOLOMBIA	0	\$577,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$312,700	\$0	\$312,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$312,700	\$0	\$0	\$312,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$20,400	\$0	\$20,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$20,400	\$0	\$0	\$20,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$244,300	\$0	\$244,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$244,300	\$0	\$0	\$244,300
TOTAL					1	\$577,400	\$0	\$577,400

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																					\$312,700						\$244,300
																					\$312,700						\$244,300
																					\$312,700						\$244,300
						\$1,954,000	No		COLPENSIONES	30	\$1,954,000	16%	SIN RIESGO	\$312,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$312,700		NUEVA E.P.S.	30	\$1,954,000	12.5%	\$244,300	
																					\$312,700						\$244,300

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exoneración SENA e ICBF
	\$244,300						\$0						\$20,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
	\$244,300						\$0						\$20,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
	\$244,300						\$0						\$20,400				\$0		\$0		\$0		\$0	
\$0	\$244,300			0	\$0	0%	\$0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$1,954,000	1.044%	2	\$20,400	0	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	0%	\$0	No
	\$244,300						\$0						\$20,400				\$0		\$0		\$0		\$0	