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)

DIRECCIÓN GENERAL

DIRECCION DE EMPLEO - EMPRENDE RURAL

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

Código Regional	**1**
Código Centro	**101001**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**97000-860944**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DENISEE YOUDERLY SUAREZ URUEÑA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.018.415.462	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	dsuarezu@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	2670086343
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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

Nº del contrato:	5744361/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**47924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2024-0001584 PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DE EMPLEO Y TRABAJO EN EL RELACIONAMIENTO CON LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS DEL SENA, COORDINACION INTERINSTITUCIONAL, LA VERIFICACION DEL CUMPLIMIENTO DE COMPR

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 44.000.000
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 101.200.000
Valor Bruto Pago:	**$ 8.800.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.200.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 8.800.000	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	5,71%
Ingresos por comisiones	$ 1.423.078	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 364.789
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 10.223.078**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.391.115**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 364.789**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9471368375**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 3.520.000	$ 3.520.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 440.000	$ 440.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 563.200	$ 563.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 18.400	$ 18.400
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		$ 680.363	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 2.130.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 12.876.800		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.391.115,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	9.219.878,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	364.789,00	5,71%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BOGOTÁ	89.064,00	0,966%
-	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	**$8.346.147,00**	

SON: OCHO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

-Se realizó reunión de Seguimiento DETE. -Se proyectó material de insumo para entrevista en emisora de la Universidad Distrital. -Se apoyó en la realización del lanzamiento de la convocatoria para pesca artesanal -Se apoyó en la realización de ExpoEmpleo -Se apoyó la realización de lanzamiento de convocatoria para jóvenes emprendedores.-Se realizó guion de video de vacantes laborales en el exterior.-Se realizó guion para video de expoempleo. -Se realizó guion para video convocatoria de jóvenes. -Se realizó guion para panel Camellando Ando.-Se gestionaron bullets de convocatoria de pescar artesanal. -Se gestionaron bullets para comunicado y v video de oferta de vacantes laborales en el exterior.-Se gestionaron bullets convocatoria jóvenes. -Se organizó la agenda de la dire ctora durante el mes. -Se realizó seguimiento a los compromisos del comité directivo de la DETE. -Se realizó seguimiento a los compr romisos regionales de la DETE. -Se realizó seguimiento a los compromisos de SENA escucha de la DETE.-Se consolidó presentación de la Dirección de Empleo y Trabajo al Consejo Directivo Nacional.

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

DENISEE YOUDERLY SUAREZ URUEÑA
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,

GENNY ANDREA GARCIA PEREIRA
TECNICO G01

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
LUZ DANA LEAL RUIZ
DIRECTORA DE EMPLEO Y TRABAJO

16/08/24 11:48:01 USUARIO: SIC - C.C. 1018415462

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018415462		SUAREZ URUEÑA DENISEE YOUDERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 140 11-46 torre4 ap702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	849024661	9471368375	I	2024/08/15	2024/08/16	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,022,600

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)					$3,520,000	$563,200			$3,520,000	$440,000			$0	$0			$3,520,000	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,520,000	$563,200			$3,520,000	$440,000			$0	$0			$3,520,000	$18,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,520,000	$563,200			$3,520,000	$440,000			$0	$0			$3,520,000	$18,400		$0	$0
1	CC	1018415462 SUAREZ DENISEE	230301	30	$3,520,000	$563,200	EPS005	30	$3,520,000	$440,000		0	$0	$0	14-23	30	$3,520,000	$18,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$3,520,000	$563,200			$3,520,000	$440,000			$0	$0			$3,520,000	$18,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018415462		SUAREZ URUEÑA DENISEE YOUDERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 140 11-46 torre4 ap702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	849024661	9471368375	I	2024/08/15	2024/08/16	BANCO DAVIVIENDA	1	$1,022,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$563,200	$500	$0	$563,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$563,200	$500	$0	$563,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$100	$0	$18,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$100	$0	$18,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,000	$400	$0	$440,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$440,000	$400	$0	$440,400
TOTAL				**1**	**$1,021,600**	**$1,000**	**$0**	**$1,022,600**