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	**Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**66453-872314**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA DEL CARMEN CUYARES RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	40.410.098	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mdcuyares@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488412591536
IP/Nº de contacto:	101	**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	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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5847367/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

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 EJECUTE EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024**	**Al**	**31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.344.454
Número de pago	**7**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.033.362
Valor Bruto Pago:			**$ 4.114.818,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 8.229.636

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.114.818	Honorarios profesionales a persona declarante de re	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	**$ 2.419.536**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**79215994**
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		$ -	
Dependientes hasta		$ 411.482	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 806.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.836.384		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.419.536,00	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%
-	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

Orientar formación profesional integral en las fichas de Análisis y Desarrollo Software: 2877426, 2675851, 2455278, 2751533, 2758362, 2758363, 2879717, Ejecutan la formación profesional integral de acuerdo el modelo pedagógico, el diseño y desarrollo curricular de los programas del área temática de las fichas asignadas.

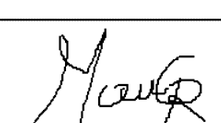
Emitir juicio de evaluación de los resultados de aprendizaje, de las competencias del programa en el desarrollo del programa de formación, aplicando los procedimientos, plazos y herramientas tecnológicas. Evaluando las evidencias entregadas por los aprendices realizadas en el proceso formativo, subiendo los correspondientes juicios evaluativos a SENASOFIA

Asistir y entregar los compromisos adquiridos de las reuniones que programa el coordinador

Acompañar a los aprendices a las actividades contempladas en el Plan Nacional de Bienestar al Aprendiz

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



MARIA DEL CARMEN CUYARES RODRIGUEZ
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,



JARRINZON HINESTROZA MORENO
INSTRUCTOR G14

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
GENY ASTRID LEON CURREA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

25/08/24 13:29:00 USUARIO: SIC - C.C. 40410098

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARIA DEL CARMEN CUYARES RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **40410098**, aportó por **MARIA DEL CARMEN CUYARES RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **40410098** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	57															0		30	$1,646,000	0.12500	$205,800	$0	$0	Agosto - 2024	79215994	05/08/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,646,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Agosto - 2024	79215994	05/08/2024	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	57															0		30	$1,646,000	0.16000	$263,400	$0	$0	Agosto - 2024	79215994	05/08/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **7** días del mes **Agosto** de **2024**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

VILLAVICENCIO, 1 de Febrero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
VILLAVICENCIO

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	1006878009	JAIR SANTIAGO QUIQUE CUYARES	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



MARIA DEL CARMEN CUYARES RODRIGUEZ
C.C. 40410098

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 8600123576

Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1719066 FINR17_GW
Fecha de impresión 12 de diciembre de 2023 15:27
Liquidado Por 596
Ciudad Seccional Villavicen

AVIVIENDA CTA. AHO. VILLAVICENCIO
TA. 0966-700072-34

FECHA DE EXPEDICIÓN 12 de diciembre de 20

MBRE	QUIQUE CUYARES JAIR SANTIAGO	
IDENTIFICACIÓN	1006878009 Código: 2251530 Tel. 3102011661	
RIODO	20241	
OGRAMA ACAD.	72060 - CONTADURIA PUBLICA (JORNADA DIURNA)	
VEL ACTUAL	9	
ONCEPTO	103010-T - FT7_MAT_I_SM_PR.	$ 1,991,800.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍM
Ordinaria	$ 1,991,800.00 COP	2/01/20
10% Recargo	$ 2,190,980.00 COP	16/01/2

UNIVERSIDAD SANTO TO
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COL
VILLAVICENCIO
CAJA 1 PAGADO
BANCO

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
NIT 8600123576

FINR17
Recibo de pago de matrícula y otros derechos 1719066
Fecha de impresión 12 de diciembre de 2023 1

AVIVIENDA CTA. AHO. VILLAVICENCIO
TA. 0966-700072-34

FECHA DE EXPEDICIÓN 12 de diciembre de 20

BRE	QUIQUE CUYARES JAIR SANTIAGO	
DENTIFICACIÓN	1006878009 Código: 2251530 Tel. 3102011661	
ODO	20241	
GRAMA ACAD.	72060 - CONTADURIA PUBLICA (JORNADA DIURNA)	
ACTUAL	9	
EPTO	103010-T - FT7_MAT_I_SM_PR.	$ 1,991,800.00 COP

CONCEPTO DE PAGO	VALOR	FECHA LÍM
Ordinaria	$ 1,991,800.00 COP	2/01/2024
10% Recargo	$ 2,190,980.00 COP	16/01/2024

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
VILLAVICENCIO
CAJA 1 PAGADO CAJA 1
BANCO