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 TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

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

Código Regional	**73**
Código Centro	**912310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**56600-441288**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OLGA LUCIA MESA OLIVEROS	**Banco a consignar:**	BANCO POPULAR
Cédula de Ciudadanía	30.401.694	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	olmesa@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	500805584975
IP/Nº de contacto:	3173004866	**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**	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:	6390314/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**134924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento PECUARIA - PRODUCCIÓN ESPECIES MAYORES – PRODUCCION DE ESPECIES MENORES de Formación del Centro, en el marco de los programas de formación Titulada Y Complementaria presencial del Centro Agropecuario

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 23.832.667
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 28.292.667
Valor Bruto Pago:	**$ 4.460.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 19.372.667

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.460.000	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	**$ 4.460.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.949.800**	**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		----------	**9469619103**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.784.000	$ 1.784.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.000	$ 223.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.500	$ 285.500
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%	$ 21.689.120	$ 983.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 983.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.949.800,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.460.000,00	
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 - 8551 - ESPINAL	22.300,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Universidad	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	**$4.437.700,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acción de formación: técnico en producción pecuaria, ficha 2891795- Competencia: Inseminación artificial de hembras bovinas Resultados de aprendizaje: -ejecutar la técnica de inseminación artificial según manual de procedimientos y criterios técnicos -Aplicación procedimientos y criterios técnicos -Aplicación de protocolos para IATF.

Acción de formación: Inseminación artificial de hembras bovinas aplicando protocolo convencional establecido- ficha 3037535- selección de hembras para aplicar protocolos para IATF.

Promoción, divulgación e inscripción de 20 aprendices a la acción de formación: Estrategias de alimentación en bovinos.

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

OLGA LUCIA MESA OLIVEROS
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,
Firmado digitalmente por Andres Josue Pi¶eros Hernandez
Fecha: 2024-08-03 19:35:05:00

ANDRES JOSUE PIÑEROS HERNANDEZ
COORDINADOR ACADÉMICO

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
JUAN CAMILO SOTO DIAZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 30401694		MESA OLIVEROS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 30 casa 25 montebonito	PEREIRA-RISARALDA	3173004866	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	1000000394	9469619103	I	2024/07/23	2024/07/24	BANCO DE BOGOTA	1	$544,600

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)					$1,724,000	$275,900			$1,724,000	$215,500			$1,724,000	$34,500			$1,724,000	$18,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,724,000	$275,900			$1,724,000	$215,500			$1,724,000	$34,500			$1,724,000	$18,000		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,724,000	$275,900			$1,724,000	$215,500			$1,724,000	$34,500			$1,724,000	$18,000		$0	$0
1	CC	30401694 MESA OLGA	25-14	30	$1,724,000	$275,900	EPS037	30	$1,724,000	$215,500	CCF44	30	$1,724,000	$34,500	14-23	30	$1,724,000	$18,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,724,000	$275,900			$1,724,000	$215,500			$1,724,000	$34,500			$1,724,000	$18,000		$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 30401694		MESA OLIVEROS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 30 casa 25 montebonito	PEREIRA-RISARALDA	3173004866	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	1000000394	9469619103	I	2024/07/23	2024/07/24	BANCO DE BOGOTA	1	$544,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,900	$300	$0	$276,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$275,900	$300	$0	$276,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,000	$100	$0	$18,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,000	$100	$0	$18,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,500	$100	$0	$34,600
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$34,500	$100	$0	$34,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,500	$200	$0	$215,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$215,500	$200	$0	$215,700
TOTAL				**1**	**$543,900**	**$700**	**$0**	**$544,600**

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 30401694		MESA OLIVEROS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 30 casa 25 montebonito	PEREIRA-RISARALDA	3173004866	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	815063862	9470886007	N	2024/07/23	2024/08/01	BANCO DAVIVIENDA	9	$19,400

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)					$60,000	$9,600			$60,000	$7,500			$60,000	$1,200			$60,000	$700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$60,000	$9,600			$60,000	$7,500			$60,000	$1,200			$60,000	$700		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$60,000	$9,600			$60,000	$7,500			$60,000	$1,200			$60,000	$700		$0	$0
1	CC	30401694 MESA OLGA	25-14	30	($1,724,000)	($275,900)	EPS037	30	($1,724,000)	($215,500)	CCF44	30	($1,724,000)	($34,500)	14-23	30	($1,724,000)	($18,000)	30	$0	$0
2	CC	30401694 MESA OLGA	25-14	30	$1,784,000	$285,500	EPS037	30	$1,784,000	$223,000	CCF44	30	$1,784,000	$35,700	14-23	30	$1,784,000	$18,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$60,000	$9,600			$60,000	$7,500			$60,000	$1,200			$60,000	$700		$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 30401694		MESA OLIVEROS OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	manzana 30 casa 25 montebonito	PEREIRA-RISARALDA	3173004866	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	815063862	9470886007	N	2024/07/23	2024/08/01	BANCO DAVIVIENDA	9	$19,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$100	$0	$9,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,600	$100	$0	$9,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$700	$100	$0	$800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$700	$100	$0	$800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200	$100	$0	$1,300
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$1,200	$100	$0	$1,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$7,500	$100	$0	$7,600
TOTAL				1	$19,000	$400	$0	$19,400