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 BOYACÁ

CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS -BOYACA -ACCIONES REGULARES

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**955110**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**64198-574386**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	FARIDE AMORTEGUI DUQUE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	28.548.219	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	famorteguid@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	18080895913
IP/Nº de contacto:	3134018853	**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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6746909/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**11624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	4

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR CPE NO. 15-9-2024-017905 - SOLICITUD REGISTRO PRESUPUESTAL CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 12.056.971
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 15.331.704
Valor Bruto Pago:		**$ 4.465.545,00**		**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.591.426

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	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	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9474846302**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.309.893
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 163.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 209.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 6.900
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%	$ 12.393.783	$ 987.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 724.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.045,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.545,00	
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 - 308 - PUERTO BOYACA	44.655,00	1,000%
-	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	**$4.420.890,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Entregue la programación de un (1) curso complementario de 40 horas formación campeSENA

Planee la FPI en una (1) fichas de formación complementaria de acuerdo con la programación asignada por el respectivo coordinador, de conformidad con los lineamientos institucionales: Municipio de La Victoria Curso Complementario Contextualización del turismo

Oriente formación profesional integral en una (1) ficha asignada.

Asocié aprendices a ruta de aprendizaje en la Plataforma Sofia Plus.

Envíe mediante correo electrónico documentos de 17 aprendices para la matrícula de la Ficha No. 3103516 I.E Alfonso López Pumarejo

Verifique y registre los datos de los aprendices en el aplicativo Sofia

Elaboré el informe correspondiente al mes de octubre y cargué a la carpeta drive los archivos de GC y GF con sus respectivos soportes.

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

FARIDE AMORTEGUI DUQUE
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,

KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
INSTRUCTOR G16

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
KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 28548219		AMORTEGUI DUQUE FARIDE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 21 CASA 8 VILLA CAFE	IBAGUE-TOLIMA	3134018853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969425852	9474846302	I	2024/10/04	2024/10/09	BANCOLOMBIA	5	$383,000

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)					$1,314,000	$210,300			$1,314,000	$164,300			$0	$0			$1,314,000	$6,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,314,000	$210,300			$1,314,000	$164,300			$0	$0			$1,314,000	$6,900		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,314,000	$210,300			$1,314,000	$164,300			$0	$0			$1,314,000	$6,900		$0	$0
1	CC 28548219	AMORTEGUI FARIDE	230201	30	$1,314,000	$210,300	EPS017	30	$1,314,000	$164,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,314,000	$6,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,314,000	$210,300			$1,314,000	$164,300			$0	$0			$1,314,000	$6,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

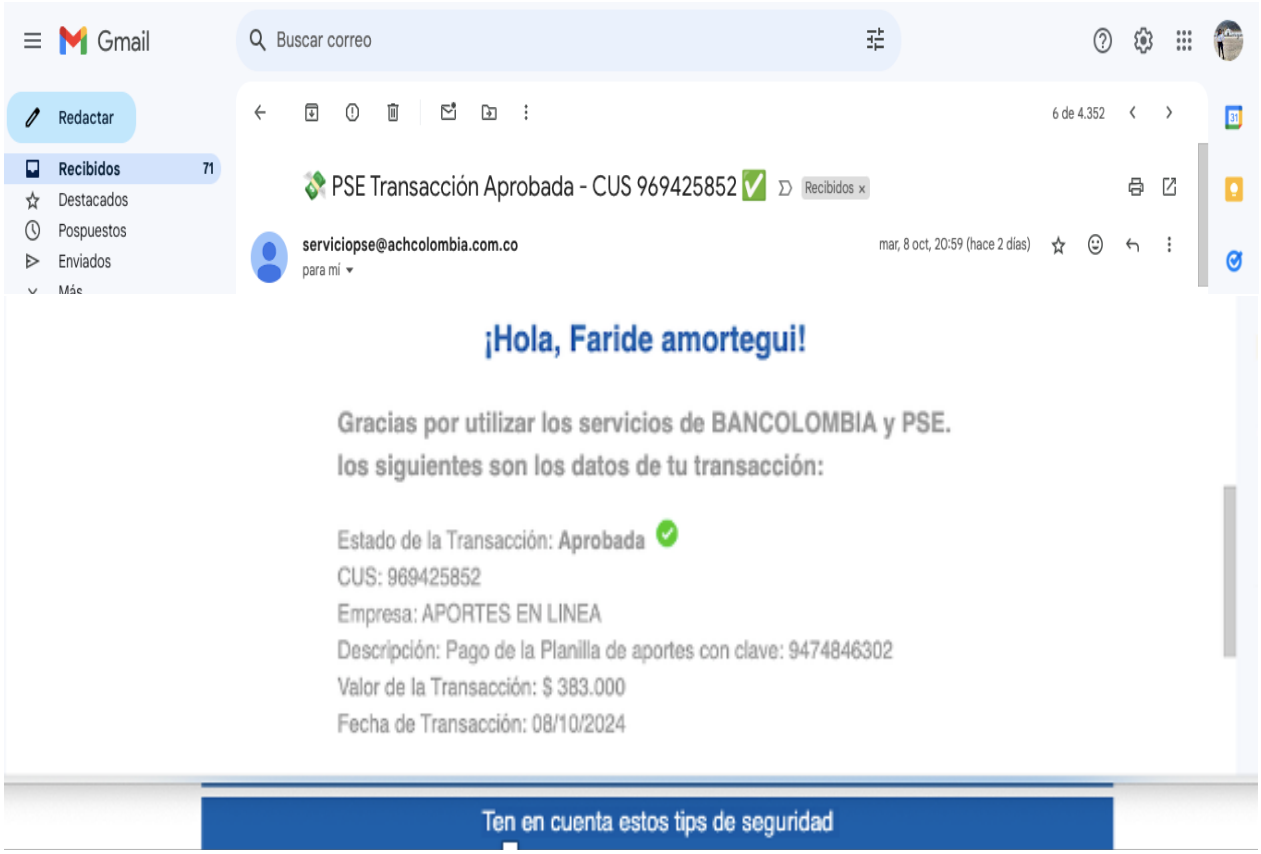
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28548219		AMORTEGUI DUQUE FARIDE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ 21 CASA 8 VILLA CAFE	IBAGUE-TOLIMA	3134018853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	969425852	9474846302	I	2024/10/04	2024/10/09	BANCOLOMBIA	5	$383,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,300	$800	$0	$211,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$210,300	$800	$0	$211,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$100	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$100	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,300	$600	$0	$164,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$164,300	$600	$0	$164,900
TOTAL				**1**	**$381,500**	**$1,500**	**$0**	**$383,000**


Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 71
Destacados
Pospuestos
Enviados
Más
6 de 4.352
PSE Transacción Aprobada - CUS 969425852
Recibidos
serviciopse@achcolombia.com.co
para mí
mar, 8 oct, 20:59 (hace 2 días)
¡Hola, Faride amortegui!
Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:
Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 969425852
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9474846302
Valor de la Transacción: $ 383.000
Fecha de Transacción: 08/10/2024
Ten en cuenta estos tips de seguridad

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 28548219 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

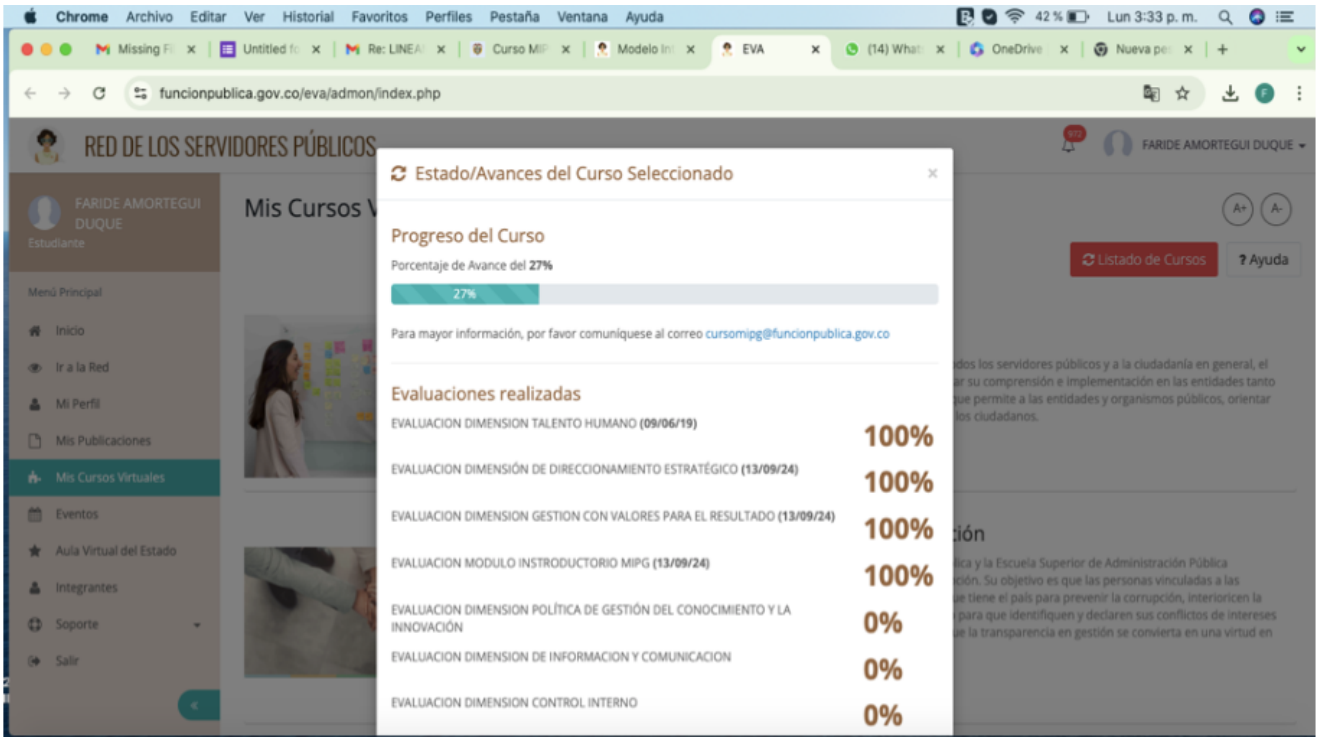
Se expide en Bogotá el 10/10/2024 10:41 AM

Código Verificación: **T2C7QL3Z1K**

Válida hasta: **08/01/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC


Chrome Archivo Editar Ver Historial Favoritos Perfiles Pestaña Ventana Ayuda
funcionpublica.gov.co/eva/admon/index.php
RED DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
FARIDE AMORTEGUI DUQUE
Estudiante
Menú Principal
Inicio
Ir a la Red
Mi Perfil
Mis Publicaciones
Mis Cursos Virtuales
Eventos
Aula Virtual del Estado
Integrantes
Soporte
Salir
Mis Cursos V
Listado de Cursos
? Ayuda
Estado/Avances del Curso Seleccionado
Progreso del Curso
Porcentaje de Avance del 27%
27%
Para mayor información, por favor comuníquese al correo cursomipg@funcionpublica.gov.co
Evaluaciones realizadas
EVALUACION DIMENSION TALENTO HUMANO (09/06/19) 100%
EVALUACION DIMENSIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO (13/09/24) 100%
EVALUACION DIMENSION GESTION CON VALORES PARA EL RESULTADO (13/09/24) 100%
EVALUACION MODULO INSTRODUCTORIO MIPG (13/09/24) 100%
EVALUACION DIMENSION POLÍTICA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN 0%
EVALUACION DIMENSION DE INFORMACION Y COMUNICACION 0%
EVALUACION DIMENSION CONTROL INTERNO 0%

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

FARIDE AMORTEGUI DUQUE

C.C 28.548.219

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de octubre 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761122154000