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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN INDUSTRIAL- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**921110**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**35515-406994**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KAREN PAOLA BRITO CORDOBA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.018.424.053	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	britocorddoba88@gmail.com	**Número de Cuenta:**	457800066625
IP/Nº de contacto:	0	**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

Nº del contrato:	5779394/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en los diferentes niveles de formación de acuerdo a las competencias requeridas en cada uno de los programas de titulada y/o complementaria y demàs actividades derivadas de formaciòn que se le asignen , aplicando las metodologías y criterios técnico pedagógicos

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.866.160
Número de pago	**10**			**Valor Total del Contrato:**	$ 47.930.184
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.400.615

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	**$ 2.625.490**	**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		----------	**31008396**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
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		$ -	
Dependientes hasta		$ 446.555	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 875.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.411.470		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.625.490,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
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 - 85232 - BOGOTÁ	38.219,00	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	**$4.427.326,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acompañé y asesoré permanentemente a los aprendices en el proceso de formación en el programa Competencia de ejercer derechos

Se presentaron los juicios evaluativos

Respondí por la integridad y buen uso de materiales, equipos y demás elementos de la institución, en el ambiente

Se participó en la inducción del proceso de formación titulada de acuerdo al cronograma

Reporte los juicios evaluativos de las siguientes fichas

Atendí oportunamente los requerimientos del supervisor del contrato, atendí la formación profesional integral de las fichas asignadas

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

KAREN PAOLA BRITO CORDOBA
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,

DIANA NEXI SAMACA PRIETO
INSTRUCTOR G17

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
MONICA ANDRADE RIOS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

16/10/24 18:55:04 USUARIO: SIC - C.C. 1018424053

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	KAREN PAOLA BRITO CORDOBA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1018424053
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-16
FECHA DE PAGO:	2024-10-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	31008396
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31008396
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 800	$ 223.300	$ 224.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 1.100	$ 285.800	$ 286.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 100	$ 9.400	$ 9.500
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 1.786.218	$ 0	$ 0	$ 200	$ 35.800	$ 36.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 554.300	$ 556.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/11/2024

Outlook

DAVIVIENDA

Desde BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVIENDA.COM <BANCO_DAVIVIENDA@DAVIVIENDA.COM>
Fecha Mié 16/10/2024 1:54 PM
Para NERAK0901@HOTMAIL.COM <NERAK0901@HOTMAIL.COM>

Apreciado(a) KAREN PAOLA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****6625:

Fecha:2024/10/16
Hora:13:54:00
Valor Transacción: $556,500
Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE ASOPAGOS

BANCO DAVIVIENDA

FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

BOGOTÁ, 22 de Enero del 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)
BOGOTÁ

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:

TI	1011322905	ESTEBAN JOSE LOPEZ BRITO	Hijo(a)

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

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,

_____
KAREN PAOLA BRITO CORDOBA
C.C. 1018424053

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1011322905

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 50464250

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 62 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 1972

País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
LOPEZ	BRITO

Nombre(s)

ESTEBAN JOSE

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes SEP Día 01	MASCULINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección)

COLOMBIA-CUNDINAMARCA-BOGOTA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A7467612

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

BRITO CORDOBA KAREN PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1018424053 de BOGOTA D.C.	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

LOPEZ OSPINA OSWALDO ANDRES

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 1018410817 de BOGOTA D.C.	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

BRITO CORDOBA KAREN PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 1018424053 de BOGOTA D.C.	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Año 2012 Mes JUN Día 27	CARLOS ARTURO SERRATO GALEANO

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
ORIGINAL FIRMADO	CARLOS ARTURO SERRATO GALEANO
Firma	

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE SERIAL REEMPLAZA AL SERIAL 35279194 DE FECHA 12 DE DICIEMBRE DE 2006, POR RECONOCIMIENTO PATERNO VOLUNTARIO REALIZADO ANTE DEFENSOR DE FAMILIA DEL CENTRO ZONAL DE VALLEDUPAR No. 2, REGIONAL CESAR, EL 29 DE MAYO DE 2012, ACTA INSCRITA LIBRO DE VARIOS TOMO 040 FOLIO 047 DE LA NOTARIA 62 DE BOGOTA D.C.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

IDENTIFICÓ Y COMPROBÓ JOHANA PINEDA C.C. No. 52727157

CARLOS ARTURO SERRATO GALEANO
REGISTRADOR DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
CARLOS ARTURO SERRATO GALEANO
REGISTRADOR DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.

NOTARIA 62 BOGOTA

NOTARIA 62 DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.
REGISTRO CIVIL

FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL, PAPEL COMUN, ARTICULO 115, DECRETO 1260 DE 1970. SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO PARA ACREDITAR PARENTESCO.

2012

Señora
DIANA NEXI SAMACA PRIETO
Sena Centro de Gestión Industrial
Bogotá

Asunto: Carta Aclaratoria Corrección Valores Totales Cuenta de Cobro

Karen Paola Brito Córdoba, C.C 1018424053, manifiesto que, por un error de digitación en el valor total de la factura correspondiente al mes de enero, donde se registró un monto de $1.330.302, cuando el valor correcto estipulado en el plan de pagos del contrato es de $1.339.664. Esta diferencia de $9.362 afecta el estado financiero del contrato en Secop 2, generando discrepancias entre el monto realmente pagado y los datos reflejados en el sistema. Para corregir este error, se sumarán los $9.362 al valor total de la factura del mes de octubre, resultando en un monto total de $4.474.907, sin afectar el pago correspondiente de octubre, que seguirá siendo de $4.465.545. Es importante señalar que los pagos recibidos por concepto de honorarios han sido los acordados en el plan de pagos del contrato firmado. Esta corrección se realiza para garantizar que, al finalizar el contrato, no se vea comprometido el balance financiero en Secop 2 y concuerde con lo real pagado y ejecutado.

Karen Brito C.

Karen Paola Brito Córdoba
C.C. 1.018.424.053 de Bogotá
Correo electrónico: britocordoba88@gmail.com