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 TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**920910**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**62787-442530**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ROSA HERMINIA CORTES PALENCIA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	39.754.658	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	rhcortes@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	057000157016675 9
IP/Nº de contacto:	14758	**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:	6774423/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**241324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	4

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	NSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÃ“N DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÃ“N .

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024**	**Al**	**31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 10.463.333
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 12.613.333
Valor Bruto Pago:			**$ 4.300.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 6.163.333

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.300.000	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	**$ 4.300.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.850.800**	**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		----------	**30908429**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.850.800,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.720.000	$ 1.300.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.809.800,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 215.000	$ 162.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 275.200	$ 208.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.000	$ 6.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	36.803,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 12.393.783	$ 950.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 443.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.263.197,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyar alistamiento y participar en presentación condición de calidad Instructores en la visita de pares académicos del Ministerio de Educación, la cual se realizó los días 10 y 11 de octubre/24

Realizar seguimiento a la ficha 2428020 de la Tecnología de Gestión de la Propiedad Horizontal en la competencia Etapa Productiva, de acuerdo con el perfil entregado por la coordinación académica

Apoyar procesos en la Coordinación de Propiedad Horizontal

Impartir formación a las fichas 2996480 de Tecnología de Gestión de Propiedad Horizontal en la competencia Organizar los los documentos que se originen de las funciones administrativas

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

ROSA HERMINIA CORTES PALENCIA
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,

ALBA LUCIA OLMOS TRUJILLO
INSTRUCTOR

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
WILLIAM DARIO RIAÑO BARON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

12/10/24 16:03:43 USUARIO: SIC - C.C. 39754658

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ROSA HERMINIA CORTEZ PALENCIA
IDENTIFICACIÓN:	CC-39754658
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-15
FECHA DE PAGO:	2024-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	30908429
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30908429
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 215.000	$ 215.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 275.200	$ 275.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.720.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.000	$ 9.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 499.200	$ 499.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/11/2024

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-39754658 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-09	230301	800224808	PORVENIR	1	0	275.200	0	275.200
Período salud:	2024-09	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	215.000	0	215.000
Planilla Nro.:	30908429 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.000	0	9.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-10-06	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	963894624	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 499.200

PAGADO

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
963894624

Destino de pago
ASOPAGOS

Motivo
Pago de seguridad Social Integrado

Fecha
06/10/2024

Número de aprobación
00894624

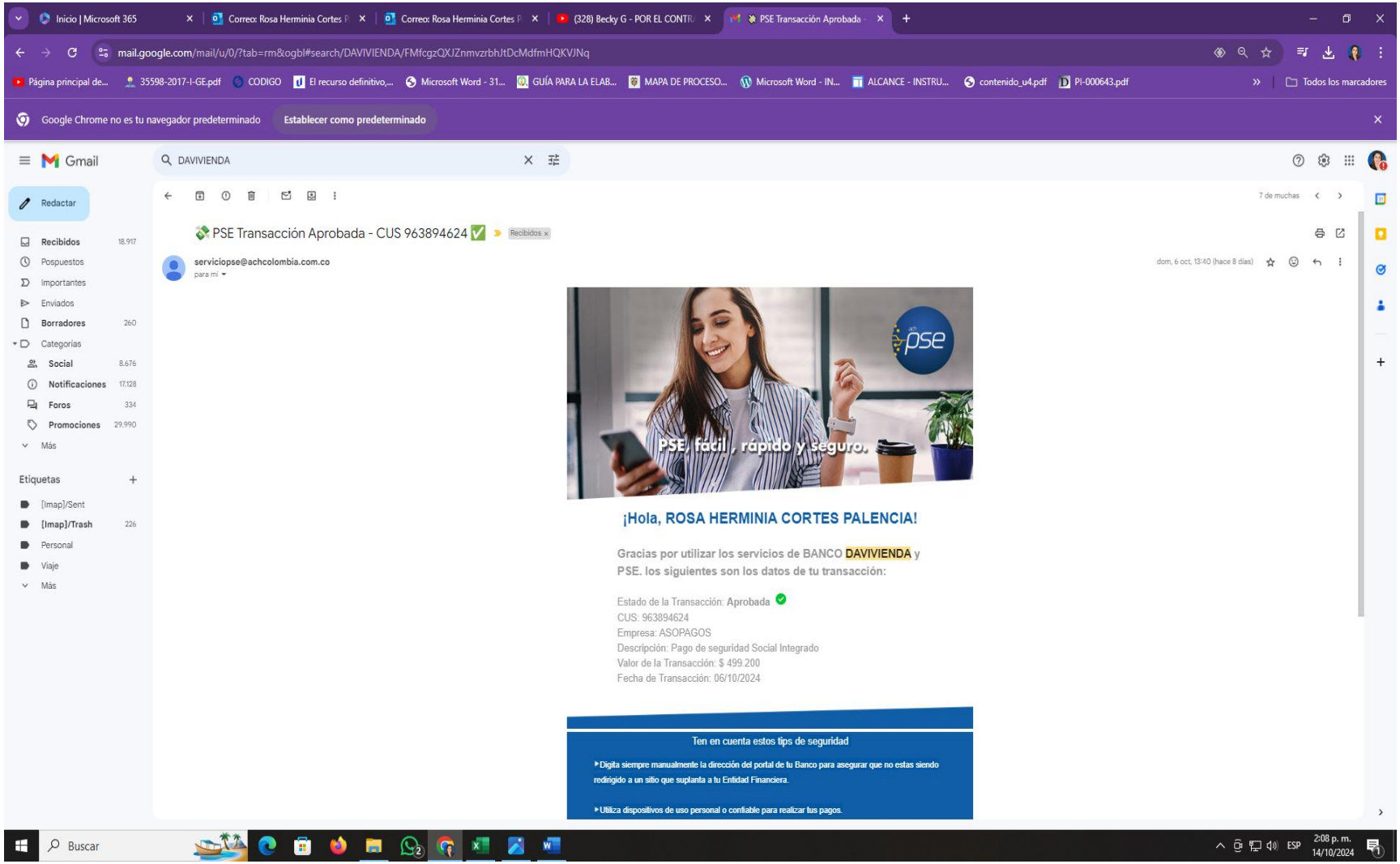
Dirección IP
186.116.222.133

Valor transacción
$ 499.200,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.10.11.80	CC	39754658

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.


Inicio | Microsoft 365
Correo: Rosa Herminia Cortes F
Correo: Rosa Herminia Cortes F
(328) Becky G - POR EL CONTR
PSE Transacción Aprobada -
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#search/DAVIVIENDA/FMfcgzQXJZnmvzrbhJtDcMdfmHQKVJNq
Página principal de...
35598-2017-I-GE.pdf
CODIGO
El recurso definitivo,...
Microsoft Word - 31...
GUÍA PARA LA ELAB...
MAPA DE PROCESO...
Microsoft Word - IN...
ALCANCE - INSTRU...
contenido_u4.pdf
PI-000643.pdf
Todos los marcadores
Google Chrome no es tu navegador predeterminado
Establecer como predeterminado
Gmail
DAVIVIENDA
Redactar
Recibidos 18.917
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 260
Categorías
Social 8.676
Notificaciones 17.128
Foros 334
Promociones 29.990
Más
Etiquetas
[Imap]/Sent
[Imap]/Trash 226
Personal
Viaje
Más
7 de muchas
PSE Transacción Aprobada - CUS 963894624
Recibidos
serviciopse@achcolombia.com.co
para mí
dom, 6 oct, 13:40 (hace 8 días)
pse
PSE, fácil, rápido y seguro.
¡Hola, ROSA HERMINIA CORTES PALENCIA!
Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:
Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 963894624
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 499.200
Fecha de Transacción: 06/10/2024
Ten en cuenta estos tips de seguridad
Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
Buscar
ESP
2:08 p. m.
14/10/2024