

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	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 ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		5
			Código Centro		950210
			Fecha Elaboración		Octubre de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		72982-026724
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ZORAIDA SERNA GAMBINDO			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 1.039.683.026			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: zserna@sena.edu.co			Número de Cuenta: 16300020988		
IP/N° 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					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					
N° del contrato: 5848717/2024		N° Compromiso SIIF 20424		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		5_9502_005 PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/10/2024 Al 31/10/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 11.312.715	
Número de pago 9		Valor Total del Contrato:		\$ 45.995.114	
Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 6.847.170	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.465.545		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		2,46%	
Ingresos por comisiones \$ 2.900.000		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 126.135	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.365.545		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 5.135.045		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 126.135	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 5.135.045,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	947405378	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300	\$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800	\$ 285.800	Menos Retención en la Fuente 126.135,00 2,46%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL I		\$ 9.400	\$ 9.400	Reteica - 8299 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0,000%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Jaime Isaza Cadavid 17.862,00 0,400%	
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%		\$ 34.082.904	\$ 1.712.000	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.217.496		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR \$4.321.548,00	
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUNO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
caracterizar la situación ambiental, educativa y participativa de la comunidad,					
realizar acciones con las comunidades que dinamicen el control social					
elaborar bioabono según protocolo y normativa					
alistar materiales, herramientas e insumos según el protocolo establecido					
alistar materiales, herramientas e insumos según el protocolo establecido					
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				Zoraida Serna G.	
				ZORAIDA SERNA GAMBINDO 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 periodo 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,	
				WILFER ALBERTO LOPEZ MADRID 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 FERNANDO CANO GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1039683026		SERNA GAMBINDO ZORAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 6 17	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	8330286	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	9474050378	9474050378	I	2024/10/07	2024/10/09	BANCO DE BOGOTA	2	\$528,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	1039683026	SERNA ZORAIDA																		230301	30	\$1,786,218	\$285,800	EP5037	30	\$1,786,218	\$223,300		0		\$0		\$0	14-23	30	\$1,786,218	\$18,700	0		\$0	\$0	No	\$527,800	
Total Afiliados(1)																							\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300				\$0		\$0			\$1,786,218	\$18,700			\$0	\$0			\$527,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1039683026		SERNA GAMBINDO ZORAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 6 17	PUERTO BERRIO-ANTIOQUIA	8330286	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	9474050378	9474050378	I	2024/10/07	2024/10/09	BANCO DE BOGOTA	2	\$528,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$500	\$0	\$286,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$285,800	\$500	\$0	\$286,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$100	\$0	\$18,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,700	\$100	\$0	\$18,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$400	\$0	\$223,700	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$223,300	\$400	\$0	\$223,700	
TOTAL				1	\$527,800	\$1,000	\$0	\$528,800	