

<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 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		29 Noviembre de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		73731-047489				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		ESTEBAN O CADENA DUARTE		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.101.760.960		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		ecadena@sena.edu.co		Número de Cuenta:		25800039579			
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		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:						Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta			
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.						0,00%			
DATOS DEL CONTRATO									
N° del contrato:		5856421/2024		N° Compromiso SIIF	10624	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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 demás actividades derivadas de formación que se le asignen ,aplicando las metodologías y criterios técnico pedagógicos							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/11/2024		Al		30/11/2024			
Número de pago		10		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 6.400.615			
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Valor Total del Contrato:		\$ 46.590.520			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 1.935.070			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545		Honorarios profesionales a persona NO declarante d		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									
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.960.045,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9476500050		Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.956.445,00	
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		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 9.400		\$ 9.400		Reteica - 85232 - BOGOTÁ		38.219,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -						0,00	0%
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	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$34.082.904		\$ 987.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$10.856.761						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				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									
CREAR SERVICIO DE WEB FICHAS 2758272,2758271,2758269.2758270 LOS DIAS 1,2,5, 29,30 DE NOVIEMBRE HORAS 31									
INTEGRAR MODULOS FICHAS 2758272,2758271,2758269.2758270 LOS DIAS 12,13,14 DE NOVIEMBRE HORAS 18									
INCORPORAR TECNOLOGIA EMERGENTES Y DISRUPTIVAS FICHAS 2758272,2758271,2758269.2758270 LOS DIAS 20,21,22,26,27,28,29 NOVIEMBRE HORAS 42									
calificar en plataforma las actividades FICHAS 2758272,2758271, 2758269.2758270 2809352,2808957,2808961 DIAS 1,2,3 NOVIEMBRE HORAS 15									
CREAR INTERFACES GRAFICAS DE USUARIO EN APLICACIONES ESCRITORIO WEB OVILES FICHAS 2809352, 2808957, 2808961 DIAS 6,7,8,9 NOVI HORAS 24									
GENERAR PLANTILLAS Y ESTILOS FICHAS 2809352, 2808957, 2808961 DIAS 15,16,18,19 DE NOVIEMBRE HORAS 24									
CONFIGURAR HERRAMIENTAS DE VERSIONAMIENTO PARA CONTROL D CODIGO FICHAS 2809352, 2808957, 2808961 DIAS 23,25,26,27,28 HORAS 26									
TOTAL HORAS ACADEMICAS 180									
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									
ESTEBAN O CADENA DUARTE 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,									
SONIA PATRICIA RINCON PRIETO INSTRUCTOR G14									
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)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101760960		ESTEBAN CADENA DUARTE	INDEPENDIENTE	Principal	anillo vial ecoparque natura	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3118940185	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1036319348	9476500050	I	2024/11/18	2024/11/08	BANCOLOMBIA	\$554,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																					
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	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	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes												
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																			\$1,786,800	\$285,900			\$1,786,800	\$223,400			\$1,786,800	\$35,800			\$1,786,800	\$9,400			\$0	\$0	\$554,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																			\$1,786,800	\$285,900			\$1,786,800	\$223,400			\$1,786,800	\$35,800			\$1,786,800	\$9,400			\$0	\$0	\$554,500
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																																			\$1,786,800	\$285,900			\$1,786,800	\$223,400			\$1,786,800	\$35,800			\$1,786,800	\$9,400			\$0	\$0	\$554,500
1	CC	1101760960	CADENA ESTEBAN																230301	30	\$1,786,800	\$285,900	EPS037	30	\$1,786,800	\$223,400	CCF39	30	\$1,786,800	\$35,800	14-25	30	\$1,786,800	0.522%	\$9,400	30	\$0	\$0	No	\$554,500													
Total Afiliados(1)																																			\$1,786,800	\$285,900			\$1,786,800	\$223,400			\$1,786,800	\$35,800			\$1,786,800	\$9,400			\$0	\$0	\$554,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101760960		ESTEBAN CADENA DUARTE	INDEPENDIENTE	Principal	anillo vial ecoparque natura	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3118940185	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1036319348	9476500050	I	2024/11/18	2024/11/08	BANCOLOMBIA	\$554,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,900	\$0	\$0	\$285,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$285,900	\$0	\$0	\$285,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,800	\$0	\$0	\$35,800	
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	\$35,800	\$0	\$0	\$35,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,400	\$0	\$0	\$223,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$223,400	\$0	\$0	\$223,400	
TOTAL				1	\$554,500	\$0	\$0	\$554,500	

¡Hola, Esteban cadena duarte !

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 
CUS: 1036319348
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476500050
Valor de la Transacción: \$ 554.500
Fecha de Transacción: 07/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Visita 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.