

SENA

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 VALLE
CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional76
Código Centro954310
Fecha ElaboraciónNoviembre de 2024
VersiónMARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso48670-069211

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:MARY LUZ CADENA PALACIO
Cédula de Ciudadanía34.571.995
Correo electrónico:mlcadena5@misena.edu.co
IP/Nº de contacto:23607
Inducción SST:SI
Régimen del IVA:NO RESPONSABLE

Banco a consignar:BANCO BBVA
Tipo de cuenta:AHORROS
Número de Cuenta:642127922
Presta Servicios Excluidos de IVA:NO
Pertenece al régimen simple de tributación:NO
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 \$59.377.000NO
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:5885066/2024Nº Compromiso SIIF11224Número de pagos durante la vigencia del contrato11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)INSTRUCTOR: CO1.PCCNTR.5885066 PRESTACIÓN TEMPORAL DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN DEL SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/11/2024Al30/11/2024
Número de pago10
Valor Bruto Pago:\$ 4.465.545,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 5.507.505
Valor Total del Contrato:\$ 45.102.004
Nuevo Saldo del Contrato:\$ 1.041.960

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.465.545
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 4.465.545
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 2.960.045

Ninguno0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, Retefuente Otros Ingresos\$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS-----1066889747

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\$ -

Salud hasta\$ 753.040\$ -

Renta Exenta 25%\$34.082.904\$ 987.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 8.542.431

Retención en la Fuente Contingente\$

Base retención en la fuente a titulo de RENTA2.960.045,00TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA3.956.445,00
Valor base IVA0,00
IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%
Menos Retención en la Fuente0,000,00%
Menos Retencion IVA0,0015%
Reteica - 8560 - CARTAGO7.913,000,200%

-0,000%
-0,000%
-0,000%
-0,000%
Pro-UCEVA22.328,000,500%
Universidad del Pacífico0,000,500%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%
Otras Retenciones0,000,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00
VALOR A PAGAR\$4.435.304,00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

A- Formacion a todas 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

MARY LUZ CADENA PALACIO
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,

JHON JAIRO ALZATE RAMIREZ
INSTRUCTOR G20

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
MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



Información de la Planilla Pagada					
Nit de comercio Operador de Información		900097333-9			
Razón Social del Operador de Información		SIMPLE S.A.			
Descripción		Pago de SuAporte			
Fecha		2024-11-13, 11:35:00 AM			
Periodo de Cotización Otros Riesgos		octubre de 2024			
Periodo de Cotización Para Salud		octubre de 2024			
Empresa		MARY LUZ CADENA			
CEDULA CIUDADANIA		CC 34571995			
Código Sucursal (Nombre)		()			
Referencia de Pago/ Número Planilla		1066889747			
Tipo de Planilla		I			
Número Transacción Bancaria/ CUS		1046879566			
Banco		(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.			
Valor		\$ 555.400			
Estado de la Transacción		Aprobada			
Dirección IP de Origen		10.0.19.58			

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 286.400	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 223.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 9.400	\$ 0
N890000381	CCF43	COMFENALCO QUINDIO	1	\$ 35.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 555.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 555.400