

<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)		Código Regional		66			
			Código Centro		930810			
			Fecha Elaboración		2 Diciembre de 2024			
			Versión		MARZO 2024 - 2,24			
			ID de Proceso		52617-853974			
REGIONAL RISARALDA								
CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA								
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1								
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		YANETH ROCIO CANO AGUDELO		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		36.068.536		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		yrcanoa@sena.edu.co		Número de Cuenta:		72171607788		
IP/N° de contacto:		63291		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						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								
N° del contrato:		5778872/2024		N° Compromiso SIIF		6424		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS EN LA RED COMERCIO Y VENTAS, EN EL AREA DE PUBLICIDAD EN LA VIGENCIA 2024						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/11/2024		Al		30/11/2024		
Número de pago		11		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 6.893.333		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.400.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 47.960.000		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 2.493.333		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.400.000		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		\$ 4.400.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.587.200		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	2.587.200,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9476262845		Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.898.400,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.760.000		\$ 1.760.000		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 220.000		\$ 220.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 281.600		\$ 281.600		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 9.200		\$ 9.200		Reteica - 8299 - PEREIRA	7.797,00	0,200%
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		\$ -				Otras Retenciones	0,00	0,000%
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		\$ 440.000				Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.181.350		\$ 862.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 8.381.209				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				VALOR A PAGAR	\$4.392.203,00	
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS TRES PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Se configuraron evidencias las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2758459 y 2834783.								
Se mantiene comunicación con los aprendices de las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2758459 y 2834783.								
Se apoya la inducción de la ficha 3118554.								
Se revisaron y evaluaron evidencias de aprendizaje de las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2758459 y 2834783.								
Se emiten juicios de en y evaluaron evidencias de aprendizaje de las fichas: 2675906, 2712147, 2721691, 2758459 y 2834783.								
Se presentó informe de ejecución de contrato del mes de noviembre.								
Las actividades se realizaron en la ciudad de Pereira.								
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:								
1. Cumpli 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						YANETH ROCIO CANO AGUDELO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO								
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.						JOSE ROGELIO BAENA GOMEZ 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 ANDRES GOMEZ CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02								



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36068536		CANO AGUDELO YANETH ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 25 No 86-71 casa 5 bloque5	PEREIRA-RISARALDA	3408347	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1045094388	9476262845	I	2024/11/13	2024/11/12	BANCOLOMBIA	\$510,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$281,600	\$0	\$0	\$281,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$281,600	\$0	\$0	\$281,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$220,000	\$0	\$0	\$220,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$220,000	\$0	\$0	\$220,000	
TOTAL				1	\$510,800	\$0	\$0	\$510,800	



FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Pereira, 2 de Diciembre de 2024

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
PEREIRA

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:

C.C.	1004754911	JUAN SEBASTIAN MEZA CANO	Hijo(a)
------	------------	--------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

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,

YANETH ROCIO CANO AGUDELO
C.C. 36068536



UNIVERSIDAD LIBRE
NIT: 860,013,798 - 5

Recibo de Caja No. 44529

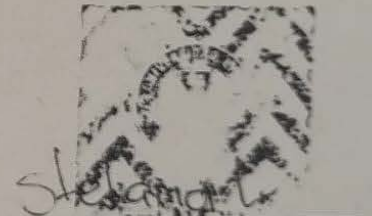
Fecha Documento 08/06/2024
Recibido de JUAN SEBASTIAN MEZA CANO
NIT /CC: 1004754911
Valor en letras CINCO MILLONES QUINIENTOS SEIS MIL PESOS M/CTE.

Top_Cod	Numero	Fecha	Saldo CXC	Desc Tesore	Desc Comer	Int. Corrient	Int.Mora	Saldo CXC
3336	1813203	07/19/24	5,506,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	5,506,000.00
CANCELA MATRICULA AUT 8827-8415								

TOTAL 5,506,000.00

FORMA DE PAGO
TAR CRED DATAFO \$5,506,000.00
PEREIRA

Página: 1
Programa: STSRecaj
Usuario: C1004701515
Fecha: 6/08/2024
Hora: 03:32:41p. m.


Cajero Responsable

NUIP MYV 0251992

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

35640197

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código MYV
País - Departamento: Municipio - Corregimiento de Inspección de Policía
COLOMBIA, RISARALDA, PEREIRA

Datos del inscrito

Primer Apellido MEZA Segundo Apellido CANO
Nombre(s) JUAN SEBASTIAN
Fecha de nacimiento Año 2002 Mes 006 Día 20 Sexo MASCULINO Grupo Sanguíneo 0 Factor RH POSIT.
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento de Inspección de Policía)
CLINICA COMPFAMILIAR COLOMBIA, RISARALDA, PEREIRA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo A 3633522

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos CANO AGUDELO YANETH ROCIO
Documento de identificación (Clase y número) C.c. No. 36068536 NEIVA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos MEZA RODRIGUEZ NORBEY
Documento de identificación (Clase y número) C.c. No. 9.696.596 ANSERMA Nacionalidad COLOMBIANA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos MEZA RODRIGUEZ NORBEY
Documento de identificación (Clase y número) C.c. No. 9.696.596 ANSERMA Firma

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 Año 2004 Mes 005 Día 21
Nombre y firma del funcionario que autoriza DRA. BEATRIZ ECHEVERRI VALLEJO
Nombre y firma

Reconocimiento potestativo
Firma
Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento Dra. BEATRIZ ECHEVERRI VALLEJO
Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

ESTE FOLIO REEMPLAZA AL FOLIO No. 33692727 DE FECHA 19 JUL 2002. POR RECONOCIMIENTO MEDIANTE ESCRITURA PUBLICA No. 1528 DE FECHA 20 MAY 2004 OTORGADA EN ESTA NOTARIA.

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO