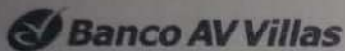


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO A CONTRATISTA POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	8	
			Código Centro	920710	
	REGIONAL ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Diciembre de 2024	
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Versión	MARZO 2024 - 2,24	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		ID de Proceso	75089-283165	
	DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos:		ZAIRA JOHANA GONZALEZ ESPITIA			
Cédula de Ciudadanía		50.910.444			
Correo electrónico:		zjgoes@misena.edu.co			
IP/Nº de contacto:		52213			
Inducción SST:		SI			
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE			
Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Tipo de cuenta:		AHORROS			
Número de Cuenta:		55425933131			
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 \$59.377.000		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					
Nº del contrato:	5777365/2024	Nº Compromiso SIIF	10524	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	R.P-SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN LA GENERACIÓN HÁBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA DE ACUERDO A L				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/12/2024	Al	24/12/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 3.572.436
Número de pago	12			Valor Total del Contrato:	\$ 49.567.550
Valor Bruto Pago:	\$ 3.572.436,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.572.436		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	\$ 3.572.436		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.368.536		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Diciembre	Noviembre		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			9477792914		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.428.974	\$ 1.786.218	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.368.536,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.700	\$ 223.300	Base retención en la fuente a título de ICA	3.165.036,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 228.700	\$ 285.800	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL	I	\$ 7.500	\$ 9.400	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	31.650,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	\$ 753.040	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$37.181.350	\$ 789.000		Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$10.110.352			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	-	VALOR A PAGAR	\$3.540.786,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Impartir formación profesional de la competencia HSV a los aprendices matriculados en programas técnicos y tecnológicos					
Reportar en el formato de activación de la ruta de prevención de la deserción a los aprendices por motivos de inasistencias					
Participar en los comité de evaluación y seguimiento, elaborar y aplicar planes de mejoramiento a los aprendices de acuerdo a comite					
Evaluar los resultados de aprendizaje de los grupos atendidos y programados por la coordinación académica de metalmecánica.					
Envío de informe GTH-F 062 Formato mensual de ejecución contractual					
Participar como apoyo en el equipo de desarrollo curricular					
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					
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,					
ISABEL CRISTINA NINO CAMACHO 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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

50910444

Valor a Pagar \$:

518500

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

AVV 783 20241126 11:21 SC 228 LINEA D

VR PAGADO: 518,500.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE:

ID: 50910444

Fecha Aplicación: 19000101 PIN: 0

Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Número de Planilla

9477792914

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes
2024 11

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACION IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRA COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERA EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE OCA EL UNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCION. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

FORTECO S.A.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 50910444		GONZALEZ ESPITA ZARA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 g No.122 94	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3245043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Clase	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión									
2024-11	20241126112117783094	9477792914	I		2024/12/11	2024/11/26	BANCO AV VILLAS	0	\$518,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucesal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$1,786,218	\$223,300			\$1,786,218	\$9,400			\$1,786,218	\$9,400	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$1,786,218	\$223,300			\$1,786,218	\$9,400			\$1,786,218	\$9,400	
1	CC 50910444	GONZALEZ ZAIRA	25-14	30	\$1,786,218	\$285,800	EP5005	30	\$1,786,218	\$223,300		0	\$1,786,218	\$223,300		14+23	\$1,786,218	\$9,400		0	\$1,786,218	\$9,400	
Total Afiliados(1)					\$1,786,218	\$285,800			\$1,786,218	\$223,300			\$1,786,218	\$223,300			\$1,786,218	\$9,400			\$1,786,218	\$9,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad+Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 50910444		GONZALEZ ESMITA ZAIRA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 g No 122 94	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3245043	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	20241126112117783094	9477792914	I	2024/12/11	2024/11/26	BANCO AV VILLAS	0	\$518,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$285,800	\$0	\$0	\$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$223,300	\$0	\$0	\$223,300
TOTAL					1	\$518,500	\$0	\$0	\$518,500