

 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 BOLÍVAR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-BOLÍVAR Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		13
			Código Centro		930410
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		48141-548890
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: BETSY YANETH BERMUDEZ BERTY			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 45.447.877			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: betsybermudezberty@hotmail.com			Número de Cuenta: 50470894330		
IP/N° de contacto: 3116754552			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		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:					Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.					0,00%
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 5823478/2024		N° Compromiso SIIF 34724		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA RED DE LOGISTICA Y GESTION DE LA PRODUCCION, EN EL ÁREA DE COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/12/2024 Al 14/12/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 2.043.314	
Número de pago 11		Valor Total del Contrato:		\$ 44.952.908	
Valor Bruto Pago: \$ 2.043.314,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 0	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 2.043.314		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 \$ 2.043.314		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.249.014		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.249.014,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9478174157	Base retención en la fuente a título de ICA 2.043.314,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000	\$ 1.751.412	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500	\$ 219.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000	\$ 280.300	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL I		\$ 6.800	\$ 9.200	Reteica - 8299 - CARTAGENA 17.491,00 0,856%	
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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 417.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 9.486.006				Descuentos de embargo (Si tiene) 615.706,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$1.410.117,00	
SON: UN MILLÓN CUATROCIENTOS DIEZ MIL CIENTO DIECISIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
FICHA: 3067456					
COMPETENCIA: Planeación de la Cadena de Suministro					
RESULTADO: -Determinar requerimientos de la cadena de suministro de acuerdo con las características de la organización					
COMPETENCIA: Atención a clientes y proveedores					
RESULTADO: Determinar los requerimientos de clientes y proveedores según políticas de servicio					
CURSO COMPLEMENTARIO:					
Establecer estrategias Logísticas FICHA: 3142460					
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				BETSY YANETH BERMUDEZ BERTY 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.				GABRIEL FORTICH GUTIERREZ 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 YENY LINEY ROMERO OCHOA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45447877		BERNALDEZ BERTY BETSY YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOS PATIOS APTO 111 SANTILLANA	CARTAGENA-SOLIVAR	6768089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Pago
2024-11	2024-11	27659068	9478174157	1	2024/12/18	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0
								\$508,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes							
No.	Identificación	Nombre	Ingeniería	Arquitectura	Administración	Contabilidad	Comercio Exterior	Logística	Informática	Asesoría	Trámites	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa		Aporte	Días	IBC	Aporte	Donante(s) SENIA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
															\$1,791,412	\$280,300			\$1,791,412	\$219,000			\$0	\$0			\$1,791,412	\$9,200			\$0	\$0			\$508,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																			
															\$1,791,412	\$280,300			\$1,791,412	\$219,000			\$0	\$0			\$1,791,412	\$9,200			\$0	\$0			\$508,500
Ciudad: CARTAGENA Depto: SOLIVAR (1 Afiliados)																																			
															\$1,791,412	\$280,300			\$1,791,412	\$219,000			\$0	\$0			\$1,791,412	\$9,200			\$0	\$0			\$508,500
1	CC 45447877	BERNALDEZ BERTY											230301	30	\$1,791,412	\$280,300	EP5005	30	\$1,791,412	\$219,000	0	0	0	14-23	30	\$1,791,412	0.0234	\$4,200	0	\$0	\$0	No	\$508,500		
Total Afiliados (1)																																			
															\$1,791,412	\$280,300			\$1,791,412	\$219,000			\$0	\$0			\$1,791,412	\$9,200			\$0	\$0			\$508,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 45447877		BERNALDEZ BERTY BETSY YANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	LOS PATIOS APTO 111 SANTILLANA	CARTAGENA-SOLIVAR	6768089	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Pago
2024-11	2024-11	27659068	9478174157	1	2024/12/18	2024/12/09	BANCO DE OCCIDENTE	0
								\$508,500

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,300	\$0	\$0	\$280,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,300	\$0	\$0	\$280,300
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	\$219,000	\$0	\$0	\$219,000
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	1	\$219,000	\$0	\$0	\$219,000
TOTAL				1	\$508,500	\$0	\$0	\$508,500

EXITO CASTELLANA
COMPRA Y RECOGE PIDELO AL 3053078001

176930 *PILA APORTES LINE 508.500
Factura: 9478174157
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 508.500
EFFECTIVO 510.000

FACTURAS APROBADAS
Fac. 9478174157 Apro: 450198 BANCO: 0023
CAMBIO 1.500

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	508500	508500	0
TOTAL=	508500	508500	0

>> MAPA: 3768 ID: 2024120-9100004
Vr. POS: 263 Motor: 7.1.15#247
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

09/DIC/2024 10:00 0370 47 0020 3298



NUT: 20241209037000470020

DJRTE

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: II3185431 508.500
TOTAL TRANSACCION: 508500
Este documento no es Factura de venta.

DIC 09 2024 10:00: J 1CT11.2A EX
EXITO CAS TELLANA
CCO LA CASTELLANA LOC 1
CORRESPONSA
BANCO DE OCCIDENTE
C. UNICO: 0012056081
C. BANC: 0023
ID CAJERO: 0050963298
RECIBO: 09143
RRN: 143582
APRO: 450198

RECAUDO
SERVICIO: 00001506
FACTURA: 0000000000000094 3174157
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO \$ 508.500

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los
servicios prestados por el CB. El CB no puede
prestar servicios financieros por su cuenta.

Para reclamos comuníquese al:

01 800051 552

CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.

*** CLIENTE ***