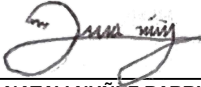


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		68			
			Código Centro		101068			
			Fecha Elaboración		16 de Agosto de 2024			
			Versión		MARZO 2024 - 2,24			
			ID de Proceso		48342-043824			
REGIONAL SANTANDER DESPACHO DIRECCION								
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1								
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		GINA NATALI NUÑEZ BARRIOS		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		1.090.506.787		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		gnnunez@sena.edu.co		Número de Cuenta:		81627090293		
IP/N° de contacto:		73103		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		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:		5761420/2024		N° Compromiso SIIF		3324		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL ANALISIS Y RECOPIACION DE INFORMACION E INDICADORES DE GESTION DE LOS PLANES Y PROGRAMAS DEL DESPACHO REGIONAL SANTANDER PL 11 MESES VR MES \$4.485.191						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/08/2024		Al		31/08/2024		
Número de pago		8		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.482.372		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.485.191,00		Valor Total del Contrato:		\$ 49.337.101		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 15.997.181		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Ingresos por honorarios		\$ 4.485.191		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		\$ 4.485.191		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.973.391		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR								
		Agosto		Julio		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.973.391,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9470830437		Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.973.791,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.794.076		\$ 1.794.076		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 224.300		\$ 224.300		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 287.100		\$ 287.100		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 - 8211 - BUCARAMANGA	35.764,00	0,900%
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		\$ -		Sobretasa Bomberil	3.576,00	10,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.181.350		\$ 991.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.337.669				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				VALOR A PAGAR	\$4.445.851,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE								
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO								
Atender las demás actividades pertinentes por el supervisor del contrato relacionadas con su objeto contractual								
Apoyar en las actividades que requiera el homólogo de planeación regional frente a las estrategias institucionales que se tienen par								
Consolidar y actualizar información de los planes y programas de la Regional Santander								
Apoyar la planeación y ejecución del Plan de Acción vigente de la Regional Santander								
Apoyar la elaboración y revisión de liquidación de sentencias judiciales del despacho Regional Santander								
Colaborar y apoyar en las solicitudes que tenga la coordinación de Talento humano inherentes al cumplimiento de las funciones								
Apoyar en la elaboración de actas, presentaciones y base de datos de los informes de gestión que se celebren por parte del director								
Asistir y apoyar las reuniones del director regional asignadas dentro del seguimiento y compromisos de la regional								
Apoyar la consolidación de la información correspondiente a los indicadores de gestión del despacho Regional								
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						<div><div>GINA NATALI NUÑEZ BARRIOS EL CONTRATISTA</div></div>		
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;						<div><div>CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA PROFESIONAL G10</div></div>		
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.								
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 JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO DIRECTOR REGIONAL A G08								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1090506787		NUÑEZ BARRIOS GINA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 # 2-51	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3017797574	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	848852075		9470830437	I	2024/08/22	2024/08/16	NEQUI	\$530,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,794,077	\$287,100			\$1,794,077	\$224,300			\$0	\$0			\$1,794,077	\$18,800		\$0	\$0		\$530,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,794,077	\$287,100			\$1,794,077	\$224,300			\$0	\$0			\$1,794,077	\$18,800		\$0	\$0		\$530,200
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							\$1,794,077	\$287,100			\$1,794,077	\$224,300			\$0	\$0			\$1,794,077	\$18,800		\$0	\$0		\$530,200
1	CC	1090506787	NUÑEZ GINA																	230301	30	\$1,794,077	\$287,100	EPS005	30	\$1,794,077	\$224,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,794,077	1.044%	\$18,800	0	\$0	\$0	No	\$530,200
Total Afiliados(1)																							\$1,794,077	\$287,100			\$1,794,077	\$224,300			\$0	\$0			\$1,794,077	\$18,800		\$0	\$0		\$530,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1090506787		NUÑEZ BARRIOS GINA NATALI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 5 # 2-51	FLORIDABLANCA-SANTANDER	3017797574	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-07	2024-07	848852075		9470830437	I	2024/08/22	2024/08/16	NEQUI	\$530,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$287,100	\$0	\$0	\$287,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$287,100	\$0	\$0	\$287,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,800	\$0	\$0	\$18,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$224,300	\$0	\$0	\$224,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$224,300	\$0	\$0	\$224,300	
TOTAL				1	\$530,200	\$0	\$0	\$530,200	