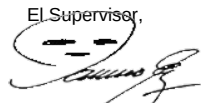


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			DESPACHO DIRECCION		Código Centro	101068
					Fecha Elaboración	18 de Marzo de 2024
					Versión	MARZO 2024 - 2,24
					ID de Proceso	65232-473691
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/Nº 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						
Nº del contrato: 5761420/2024		Nº 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 01/03/2024		Al 31/03/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 42.908.327
Número de pago 3				Valor Total del Contrato:		\$ 49.337.101
Valor Bruto Pago:		\$ 4.485.191,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 38.423.136
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						
		Marzo		Febrero		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		9463255992		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.794.076		\$ 1.794.076		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.973.391,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 224.300		\$ 224.300		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.973.791,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 287.100		\$ 287.100		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL I		\$ 9.400		\$ 9.400		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -				Reteica - 8211 - BUCARAMANGA 35.764,00 0,900%
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		\$ -				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				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.382.669						
Retención en la Fuente Contingente \$						Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				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 re						
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. 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				<div></div> <div>GINA NATALI NUÑEZ BARRIOS EL CONTRATISTA</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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;				El Supervisor,		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;				<div></div>		
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.				CAMPO ELIAS GUTIERREZ POLANIA PROFESIONAL G10		
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 DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	62167152	9463255992	I	2024/03/20	2024/03/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$525,90

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF

2024-02	2024-02	62167152	9463255992	I	2024/03/20	2024/03/14	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$525,90
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA