

<div><div><div><div><div></div><div>SENA</div></div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div><div>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)</div><div>REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO</div><div>Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1</div></div><div><div>Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso</div><div>8 920810 Junio de 2024 MARZO 2024 - 2,24 23741-577712</div></div></div>					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		ANGELICA MARIA VENDRIES DE LA SALA		Banco a consignar:	ITAÚ CORPBANCA COLOMBIA
Cédula de Ciudadanía		1.129.501.460		Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:		avendriesd@misena.edu.co		Número de Cuenta:	620152927
IP/Nº de contacto:		52214		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					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					
Nº del contrato:		5979851/2024		Nº Compromiso SIIF	74324
				Número de pagos durante la vigencia del contrato	11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		RP-INSTRUCTOR:DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: EMPRENDIMIENTO. ONBASE 08-9-2024-005371			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/06/2024 Al 30/06/2024		Saldo Anterior del Contrato:	\$ 28.728.340
Número de pago		5		Valor Total del Contrato:	\$ 43.464.638
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 24.262.795
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545		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		\$ 4.465.545		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.663.945		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Junio Mayo		Base retención en la fuente a título de RENTA	2.663.945,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218 \$ 1.786.218		Base retención en la fuente a título de ICA	3.956.445,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300 \$ 223.300		Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800 \$ 285.800		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ - \$ 0		Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL I		\$ 9.400 \$ 9.400		Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	39.564,00 1,000%
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		\$ 221.800		-	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		\$ 173.300		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 888.000		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.806.000					0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE				VALOR A PAGAR	\$4.425.981,00
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Apoyar en la promoción de los programas de formación ofertados en el SENA - Nodo Galapa con las comunidades a impactar					
Recepción, revisión y asesoría a población aspirante para el correcto desarrollo del proceso de inscripción de aspirantes					
Realizar censo inicial de aprendices nuevos del Nodo de Diseño y Mobiliario (en proceso).					
Realizar acercamiento con población de artesanos del atlántico incluidos en base de datos para ofrecer servicios educativos y tecnológicos					
Apoyo a empresas en busca de aprendices según perfil de interes para patrocinio desde etapa lectiva de aprendices SENA del área de Diseño y Mobiliario.					
Apoyo a empresas en búsqueda de aprendices disponibles para etapa productiva con empresa del área de Diseño y Mobiliario. -Apoyo a investigación					
Inscrpción de aprendices del programa TGO Gestión de Procesos y producción de Mopbiliario a semillero de investigación SEMC					
asignación de tareas de proyecto de investigación sobre creación de manual de estandarización de taller de producción de centro.					
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				ANGELICA MARIA VENDRIES DE LA SALA 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 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.				JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO 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 HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129501460		VENDRIES DE LA SALA ANGELICA MARIA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	c/ll 70 b 30-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3873904	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-05	2024-05	703061060	9467797332	I	2024/06/18	2024/06/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$519,900	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,790,744	\$286,600			\$1,790,744	\$223,900			\$0	\$0			\$1,790,744	\$9,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,790,744	\$286,600			\$1,790,744	\$223,900			\$0	\$0			\$1,790,744	\$9,400		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,790,744	\$286,600			\$1,790,744	\$223,900			\$0	\$0			\$1,790,744	\$9,400		\$0	\$0	
1	CC	1129501460	VENDRIES ANGELICA	25-14	30	\$1,790,744	\$286,600	EPS005	30	\$1,790,744	\$223,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,790,744	\$9,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,790,744	\$286,600			\$1,790,744	\$223,900			\$0	\$0			\$1,790,744	\$9,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129501460		VENDRIES DE LA SALA ANGELICA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cil 70 b 30-36	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3873904	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	703061060		9467797332	I	2024/06/18	2024/06/14	BANCO CAJA SOCIAL	\$519,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$286,600	\$0	\$0	\$286,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$286,600	\$0	\$0	\$286,600	
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	\$223,900	\$0	\$0	\$223,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$223,900	\$0	\$0	\$223,900	
TOTAL				1	\$519,900	\$0	\$0	\$519,900	