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 ATLÁNTICO

CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**13685-758816**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MARIA VANESSA PEDROZA LOPEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.070.811.451	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	marva182011@hotmail.com	**Número de Cuenta:**	0550488403539833
IP/Nº de contacto:	5152224	**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:	5748990/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**2524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	12

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	RP-SERVICIOS PERSONALES:PROFESIONALES COMO APOYO JURIDICO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DERIVADAS DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS..ONBASE 08-9-2024-001023

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.736.000
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 46.031.680
Valor Bruto Pago:	**$ 4.073.600,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 36.662.400

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.073.600	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	**$ 4.073.600**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.700.500**	**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		----------	**9463489684**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.629.440	$ 1.629.440
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 203.700	$ 203.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 260.800	$ 260.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.600	$ 8.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 37.181.350	$ 900.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.111.320		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.700.500,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.609.100,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - BARRANQUILLA	36.091,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.037.509,00**	

SON: CUATRO MILLONES TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestion del proceso referente a la adquisicion de matriales para mantenimiento de aires del Centro Industial y de Aviación.

Gestion del proceso de compra de Epp y seguridad industrial para trabajadores de planta del centro industrial y de aviación.

Gestion del proceso referente al mantenimiento de tanques de agua potable del centro industrial y de aviación y subsedes.

Gestion del proceso referente a compra de cinta antideslizante, extintores, soporte y sensores de humo del Centro Industrial y de Avia

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

MARIA VANESSA PEDROZA LOPEZ
EL CONTRATISTA

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,

CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS
OFICINISTA G02

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)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070811451		PEDROZA LOPEZ MARIA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 30 N° 32-331 la arboleda	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

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	515994208	9463489684	I	2024/03/13	2024/03/15	NEQUI	2	$442,200

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
1	CC	1070811451	PEDROZA LOPEZ MARIA VANESSA	230301	30	$1,520,000	$243,200	EPS010	30	$1,520,000	$190,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,520,000	$8,000	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,520,000**	**$243,200**			**$1,520,000**	**$190,000**			**$0**	**$0**			**$1,520,000**	**$8,000**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$500	$0	$243,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$243,200	$500	$0	$243,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,000	$100	$0	$8,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,000	$100	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$400	$0	$190,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$190,000	$400	$0	$190,400
TOTAL				1	$441,200	$1,000	$0	$442,200

2024/03/15 04:07 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070811451		PEDROZA LOPEZ MARIA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 30 N° 32-331 la arboleda	SOLEDAD-ATLANTICO	5555555	No

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	518442318	9464378572	N	2024/03/13	2024/03/18	NEQUI	5	$32,200

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
1	CC	1070811451	PEDROZA LOPEZ MARIA VANESSA	230301	30	($1,520,000)	($243,200)	EPS010	30	($1,520,000)	($190,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,520,000)	($8,000)	0	$0	$0
2	CC	1070811451	PEDROZA LOPEZ MARIA VANESSA	230301	30	$1,629,440	$260,800	EPS010	30	$1,629,440	$203,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,629,440	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$109,440**	**$17,600**			**$109,440**	**$13,700**			**$0**	**$0**			**$109,440**	**$600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,600	$100	$0	$17,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$17,600	$100	$0	$17,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$100	$0	$700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$600	$100	$0	$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,700	$100	$0	$13,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$13,700	$100	$0	$13,800
TOTAL				1	$31,900	$300	$0	$32,200

2024/03/18 09:10 PM


Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9463489684

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
15 de marzo de 2024

CUS
515994208

Referencia Nequi
M5498942

¿Cuánto?
$ 442.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.82.84.33

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1070811451

Factura de comercio
9463489684

Tu plata salió de:



Disponible


Nequi

Resumen de pago

Descripción de compra
Pago de la Planilla de aportes con clave\
9464378572

Estado de la solicitud
Transacción aprobada

Tienda
APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud
16 de marzo de 2024

CUS
518442318

Referencia Nequi
M6293063

¿Cuánto?
$ 32.200,00

Valor de los impuestos
$ 0,00

Número de referencia 1
186.82.84.33

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1070811451

Factura de comercio
9464378572

Tu plata salió de:



Disponible