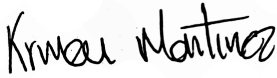


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	8
			Código Centro	910310
			Fecha Elaboración	Abril de 2024
			Versión	MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso	56156-764340
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: CARMEN ALICIA MARTINEZ TORRES		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 1.095.927.031		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: carmen.martinez@misena.edu.co		Número de Cuenta: 79666163821		
IP/N° de contacto: 3108044476		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?				
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000				
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)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a:				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.				
DATOS DEL CONTRATO				
N° del contrato: 5984995/2024		N° Compromiso SIIF 31624		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y COMO APOYO A LA GESTIÓN, CON EL ROL DE DISEÑADOR DE CONTENIDOS DIGITALES, PARA LA ELABORACIÓN, ADECUACIÓN, ADAPTACIÓN Y AJUSTE DE INTERFACES WEB, PIEZAS GRÁFICAS		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/04/2024 Al 30/04/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 37.433.000
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:		\$ 43.367.500
Valor Bruto Pago: \$ 4.565.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 32.868.000
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.565.000		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		6,50%
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 441.717
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 5.934.500				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 10.499.500		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 6.796.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 441.717
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	7918898640	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.826.000	\$ 1.826.000	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 228.300	\$ 228.300	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 292.200	\$ 292.200	Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA
ARL I		\$ 9.600	\$ 9.600	Reteica - 8299
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 500.200		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 390.800		
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 16.400		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 2.266.000		Otras Retenciones
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.506.525				
Retención en la Fuente Contingente \$				Descuentos de embargo (Si tiene)
				VALOR A PAGAR
				\$4.123.283,00
SON: CUATRO MILLONES CIENTO VEINTITRES MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Diseño de Contenido Digital CF18 - Manejo y supervisión de prácticas culturales del agroecosistema				
Diseño de Contenido Digital CF19 - Riego y drenaje.				
Ajustes CF08 Tecnólogo en Gestión de sistemas agroecológicos XD CF08 Estructuración y socialización de la propuesta dAjustes Botánica				
Ajustes CF15 Tecnólogo en Gestión de sistemas agroecológicos XD CF15 Labores de manejo en la producción pecuaria.				
Se realizó el cargue de recursos educativos digitales en Zajuna 524703 1 VIRTUAL 1				
Se realizó el cargue de recursos educativos digitales en Zajuna 135100 1 VIRTUAL 1				
Se realizó el cargue de recursos educativos digitales en Zajuna 631104 1 VIRTUAL 1				
Se realizó el cargue de recursos educativos digitales en Zajuna 66210001 1 VIRTUAL 2				
Se realizó el cargue de recursos educativos digitales en Zajuna 21720185 1 VIRTUAL 1				
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>CARMEN ALICIA MARTINEZ TORRES 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. 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.		ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA 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 MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 292.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 292.800	\$ 800	\$ 293.600
SUBTOTALES:										\$ 292.800	\$ 800	\$ 293.600

TOTAL APORTES A SALUD																		
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 228.800		\$ 0	\$ 600		\$ 0	\$ 228.800	\$ 600	\$ 0	\$ 229.400
SUBTOTALES:									\$ 228.800			\$ 600			\$ 228.800	\$ 600	\$ 0	\$ 229.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 9.600	\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700
SUBTOTALES:									\$ 9.600	\$ 100	\$ 0	\$ 9.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 1095927031	MARTINEZ TORRES CARMEN ALICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.830.000				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.830.000	\$ 292.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 292.800	EPS046-SALUD MIA EPS	30	\$ 1.830.000	\$ 228.800	\$ 0	\$ 228.800	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.830.000	\$ 109592703	\$ 9.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 532.700
--------------	-------------------