

<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 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	Abril de 2024	
			Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	97680-315822	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: MARY ROSSY PACHECO SARMIENTO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.129.578.878		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: mpachecos@sena.edu.co		Número de Cuenta: 48798865695			
IP/Nº de contacto: 13217		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?					
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					
Nº del contrato: 5840705/2024		Nº Compromiso SIIF 68924		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 SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA FORMACIÓN - ETAPA PRODUCTIVA: OFERTA ESPECIAL Y MADERA, ON			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/04/2024 Al 30/04/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 28.244.574	
Número de pago 3		Valor Total del Contrato:		\$ 33.268.312	
Valor Bruto Pago: \$ 3.349.159,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 24.895.415	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.349.159		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 \$ 3.349.159		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.969.343		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.969.343,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9465078612	Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.967.259,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.339.664	\$ 1.339.664	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 167.500	\$ 167.500	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 214.400	\$ 214.400	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL I		\$ 7.000	\$ 7.000	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 29.673,00	1,000%
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		\$ -		- 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		\$ 334.916		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$34.082.904		\$ 656.000		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 980.320				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR	\$3.319.486,00
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se crearon carpetas virtuales de los Aprendices y empresas					
Se visito la empresa A0 donde a la fecha hay 6 aprendices haciendo practica del nodo de madera					
Se realizo reunión con el jefe directo y un aprendiz para dirimir conflicto sobre el horario del mismo					
Se asistio a la reunion de Rendicion de cuentas de la Regional Atlantico					
Se asistió a Reunión en el nodo Galapa sobre nuevas practicas para el mismo					
Se realiza seguimiento de los aprendices por medio del Whatsapp					
Se han verificado y concretado citas con jefes directos de aprendices y gerentes de empresas para hacer seguimiento					
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					
MARY ROSSY PACHECO SARMIENTO 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 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.					
Autorizo el presente pago. El Supervisor,					
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 JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129578878		PACHECO SARMENTO MARY ROSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 A 25 62	BARRANQUILLA-ATLANTICO	35-48063	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	580592603	9465078612	I	2024/04/17	2024/04/17	BANCOLOMBIA	0	\$388,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,339,664	\$214,400			\$1,339,664	\$167,500				\$0			\$1,339,664	\$7,000			\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,339,664	\$214,400			\$1,339,664	\$167,500				\$0			\$1,339,664	\$7,000			\$0		
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,339,664	\$214,400			\$1,339,664	\$167,500				\$0			\$1,339,664	\$7,000			\$0		
1	CC 1129578878	PACHECO MARY	230301	30	\$1,339,664	\$214,400	EPS010	30	\$1,339,664	\$167,500		0		\$0		14-23	\$1,339,664	\$7,000	0		\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,339,664	\$214,400			\$1,339,664	\$167,500				\$0			\$1,339,664	\$7,000			\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129578878		PACHECO SARMIENTO MARY ROSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 A 25 62	BARRANQUILLA-ATLANTICO	35-48063	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2024-03	2024-03	580592603	9465078612	2024/04/17	2024/04/17	BANCOLOMBIA	0	\$388,900	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$214,400	\$0	\$0	\$214,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,000	\$0	\$0	\$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$167,500	\$0	\$0	\$167,500
TOTAL					1	\$388,900	\$0	\$0	\$388,900