

<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	Setiembre de 2024
			Versión	MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso	93685-471750
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: INGRID MARTINEZ VIEIRA		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL		
Cédula de Ciudadanía 32.739.849		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: maviin70@hotmail.com		Número de Cuenta: 24107504904		
IP/Nº de contacto: 3017441700		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		NO
¿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: Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 5867113/2024		Nº Compromiso SIIF 54724		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 ELABORACION DE ACCESORIOS EN BISUTERIA, ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MADERA.		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/09/2024 Al 30/09/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 13.338.582
Número de pago 8		Valor Total del Contrato:		\$ 40.533.750
Valor Bruto Pago: \$ 3.885.024,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 9.453.558
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.885.024		Honorarios profesionales a persona NO declarante d		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 \$ 3.885.024		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.269.824		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.269.824,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9471853603	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.442.024,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.554.010	\$ 1.554.010	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 194.300	\$ 194.300	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 248.700	\$ 248.700	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		\$ 8.200	\$ 8.200	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 34.420,00 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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 228.500		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		\$ 178.500		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$ 34.082.904		\$ 757.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.298.706				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$3.850.604,00
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
GESTION PARA LOS AMBIENTES DE FORMACION				
FICHA 3051215 - DECORACION EN GLOBOS				
DECORAR OBJETO ARTESANAL SEGÚN ORDEN DE PRODUCCIÓN				
ALISTAR MATERIALES, HERRAMIENTAS E INSUMOS DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE, FICHA TÉCNICA Y ORDEN DE PRODUCCIÓN				
FICHA 3073287 - DECORACION EN GLOBOS				
FICHA 3073272 - ELABORACION DE ADORNOS Y MUÑECOS NAVIDEÑOS				
IDENTIFICAR MATERIALES, INSUMOS Y HERRAMIENTAS DE ACUERDO CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DISEÑO				
FICHA 3073261 - ELABORACION DE ADORNOS Y MUÑECOS NAVIDEÑOS				
ELABORAR PATRONES DE ADORNOS O MUÑECOS NAVIDEÑOS DE ACUERDO CON ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DISEÑO SELECCIONADO				
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				
		INGRID MARTINEZ VIEIRA 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 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.		MILDRED YAROV ROLON NIETO INSTRUCTOR		
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 32739849		MARTINEZ VIEIRA INGRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 74 C 26B 06	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000891	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-08	55321591	9471853603	I	2024/09/11	2024/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$451,200

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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,554,000	\$248,700			\$1,554,000	\$194,300			\$0	\$0			\$1,554,000	\$8,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,554,000	\$248,700			\$1,554,000	\$194,300			\$0	\$0			\$1,554,000	\$8,200		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,554,000	\$248,700			\$1,554,000	\$194,300			\$0	\$0			\$1,554,000	\$8,200		\$0	\$0
1	CC	32739849	MARTINEZ INGRID	230301	30	\$1,554,000	\$248,700	ESSC07	30	\$1,554,000	\$194,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,554,000	\$8,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,554,000	\$248,700			\$1,554,000	\$194,300			\$0	\$0			\$1,554,000	\$8,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32739849		MARTINEZ VIEIRA INGRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 74 C 26B 06	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000891	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	55321591	9471853603	I	2024/09/11	2024/08/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$451,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$248,700	\$0	\$0	\$248,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$248,700	\$0	\$0	\$248,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,200	\$0	\$0	\$8,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$194,300	\$0	\$0	\$194,300	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$194,300	\$0	\$0	\$194,300	
TOTAL				1	\$451,200	\$0	\$0	\$451,200	