

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO 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

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

8

920810

Setiembre de 2024

MARZO 2024 - 2,24

95110-719822

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SABRINA ESTHER BARROS ARIAS	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	22.590.596	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	sabriu2@gmail.com	Número de Cuenta:	55477780643
IP/N° de contacto:	3232867921	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?

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:	5813336/2024	Nº Compromiso SIIF	16024	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
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: BILINGUISMO. ONBASE 08-9-2024-002804				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/09/2024	Al	30/09/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 11.655.072
Número de pago	8	Valor Total del Contrato:	\$ 36.389.725		
Valor Bruto Pago:	\$ 3.885.024,00		Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 7.770.048	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.885.024	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	\$ 3.885.024	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.284.322	TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.284.322,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9472549545	Base retención en la fuente a título 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		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 388.502	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$30.984.458		\$ 761.000	-	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.792.190		-	-		0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$		-	-	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	\$3.850.604,00	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS MICTE
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Atención a los aprendices en formación Transversal virtual en las competencias: Comprender textos en inglés en forma escrita y GTH-F-062 V09 auditiva - Producir textos en inglés en forma escrita y oral. (240202501). ADSO - Fichas: 2786673. GIT - Fichas: 2834377 -2844797 - 2879529-2879530. OCE -Fichas: 2834662 -2834663 - 2834664. DCIM - Ficha: 2879550. DMW - Ficha: 2879518. Des. Publici

2834377 -2844797 - 2879529-2879530. OCE -Fichas: 2834662 -2834663 - 2834664. DCIM - Ficha: 2879550. DMW - Ficha: 2879518. Des. Publici

Atención a los aprendices en formación titulada virtual y complementaria en la plataforma Zajuna.

Atención a los aprendices en formación titulada virtual en las competencias: Comprender textos en inglés en forma escrita y auditiva Producir textos en inglés en forma escrita y oral. (240202501). ADSO - Ficha: 2786673. GIT - Fichas: 2834377 -2844797-2879529 - 287953

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

SABRINA ESTHER BARROS ARIAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.	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 22590596		BARROS ARIAS SABRINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 26 A 17 22	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
2024-08	2024-08	892872002	9472549545	I	2024/09/23	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	\$480,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	22590596	BARROS ARIAS SABRINA ESTHER																		230301	30	\$1,554,010	\$248,700	EPS010	30	\$1,554,010	\$194,300	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,554,010	\$37,900	0		\$0	\$0	No	\$480,900
Total Afiliados(1)																						\$1,554,010	\$248,700			\$1,554,010	\$194,300			\$0	\$0			\$1,554,010	\$37,900			\$0	\$0			\$480,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22590596		BARROS ARIAS SABRINA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 26 A 17 22	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
2024-08	2024-08	892872002	9472549545	I	2024/09/23	2024/09/05	BANCOLOMBIA	0	\$480,900

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	\$37,900	\$0	\$0	\$37,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$37,900	\$0	\$0	\$37,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$194,300	\$0	\$0	\$194,300	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$194,300	\$0	\$0	\$194,300	
TOTAL				1	\$480,900	\$0	\$0	\$480,900	

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	152.202.247.216
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9472549545
Valor:	480,900
Período de pago:	2024-08
No Transacción (CUS):	892872002
Fecha:	2024/09/05
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir