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	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**40675-967261**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MERYLIN CORONELL MOLINA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.044.393.175	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	merilyncm29@gmail.com	**Número de Cuenta:**	91200632601
IP/Nº de contacto:	54953	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	SI
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:	5878999/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**65124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	RP-INSTRUCTOR:DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA - AREA: CONFECCIONES. ONBASE 08-9-2024-004180

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 29/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.250.921
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 31.258.817
Valor Bruto Pago:	**$ 3.250.916,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 5

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.250.916	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	**$ 3.250.916**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.334.416**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9476449613**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 476.801	$ 1.337.877
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 59.700	$ 167.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 76.300	$ 214.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 2.500	$ 7.000
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%	$ 30.984.458	$ 778.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.174.238		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.334.416,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0%
-	0,00	0%
-	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	**$3.250.916,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Aplicar competencias y resultados de etapa práctica en aprendices de grado 11, cumplir con los juicios de reporte de evaluación de cad a una de las fichas asignadas de grado 10 y 11. Cumplir con el portafolio de instructores y la documentación requerida para el cumplim iento de objetivos propuestos. aplicativo merylincm29@gmail.com

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

MERYLIN CORONELL MOLINA
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,

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)

14/11/24 09:04:47 USUARIO: SIC - C.C. 1044393175

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044393175		CORONELL MOLINA MERYLIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 No 6-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3124057732	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1011300263	9476449613	I	2024/10/17	2024/10/29	BANCOLOMBIA	12	$399,500

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	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,339,664**	**$214,400**			**$1,339,664**	**$167,500**			**$0**	**$0**			**$1,339,664**		**$14,000**		**$0**	**$0**		**$395,900**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,339,664**	**$214,400**			**$1,339,664**	**$167,500**			**$0**	**$0**			**$1,339,664**		**$14,000**		**$0**	**$0**		**$395,900**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$1,339,664**	**$214,400**			**$1,339,664**	**$167,500**			**$0**	**$0**			**$1,339,664**		**$14,000**		**$0**	**$0**		**$395,900**
1	CC	1044393175 CORONELL MERYLIN																		23100 1	30	$1,339,664	$214,400	EPS041	30	$1,339,664	$167,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,339,664	1.044%	$14,000	0	$0	$0	No	$395,900
Total	**Afiliados(1)**																					$1,339,664	$214,400			$1,339,664	$167,500			$0	$0			$1,339,664		$14,000		$0	$0		$395,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044393175		CORONELL MOLINA MERYLIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 No 6-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3124057732	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1011300263	9476449613	I	2024/10/17	2024/10/29	BANCOLOMBIA	12	$399,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$214,400	$1,900	$0	$216,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$214,400	$1,900	$0	$216,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,000	$200	$0	$14,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,000	$200	$0	$14,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$167,500	$1,500	$0	$169,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$167,500	$1,500	$0	$169,000
TOTAL				**1**	**$395,900**	**$3,600**	**$0**	**$399,500**

De: serviciopse@achcolombia.com.co
Asunto: 💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 1011300263 ✅
Fecha: 29/10/2024, 8:08:49
Para: merilyncm29@gmail.com



¡Hola, Merylin Coronell Molina!

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1011300263
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476449613
Valor de la Transacción: $ 399.500
Fecha de Transacción: 29/10/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.

ACH Colombia Oficial
@ACHColombia_
ACHColombiaOficial
ACH Colombia Oficial