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 BOLÍVAR

CENTRO NAUTICO ACUICOLA Y PESQUERO-BOLÍVAR

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**13**
Código Centro	**910510**
Fecha Elaboración	**25 Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**60622-826902**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	36.539.286	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nvilorianavarro@gmail.com	**Número de Cuenta:**	78196040306
IP/Nº de contacto:	54102	**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?	SI
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	SI
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:	6634312/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**92824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACION DE INSTRUCTOR:CONTRATAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA LA FORMACIÓN EN FORMULACION DE PROYECTOS, PARA DESARROLLAR FORMACIÓN COMPLEMENTARIA, CUMPLIENDO LAS METAS ASIGNADAS EN LAS ESTRATEGIAS DE CAMPESENA DURANTE LA VIGENCIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.293.560
Número de pago	**4**	**Valor Total del Contrato:**	$ 17.861.780
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.445,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.828.115

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.445	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	5,62%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 356.880
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.465.445		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.930.890**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.349.490**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 356.880**

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

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9473305574**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.178	$ 1.786.178
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.400	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 223.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.400	
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%	$ 15.492.229	$ 2.116.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.510.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.349.490,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.445,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	356.880,00	5,62%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - CARTAGENA	38.224,00	0,856%
-	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	**$4.070.341,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desarrollar Socialización y Formacion de la Estrategia CampeSENA a las Asociaciones del municipio de San Martin de Loba – Corregimient
Se procede a impartir formación a las Asociaciones ASAGROPISAN ASOGRAVICHI Y ASOCIATIVIDADDE REPRESENTANTES LEGALES DE ALTOS DEL ROSA
Reunión con Instructores y, Llamadas telefónicas con el propósito de articular las diferentes temáticas para hacer una formación Integ
Se socializa temática con otros instructores a través del grupo de whatsapp, con el propósito de articular lineamentos y otros
Para la Ejecución de Acciones se socializa y ejecuta Formación de la estrategia Pedagógica de formación por proyectos bajo la modalida
Estrategia CampeSENA en las formaciones en las ASOCIACIONES ASAGROPISAN ASOGRAVICHI Y ASOCIATIVIDAD DE REPRESENTANTES LEGALES DE ALTOS
CON OMPROMISO de evaluar tan pronto se normalice la aplicación.
Se generan los correspondientes reportes con miras a la elaboración de cuentas de cobro. Y registros en Sofía plus.
Se ingresa a la plataforma para adelantar los diferentes procesos inmersos en el desarrollo de las formaciones.

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

NERIS MARLENE VILORIA NAVARRO
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,

GABRIEL EDUARDO CARMONA HERRERA
PROFESIONAL G02

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
ROBERTO PLATA CHACON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36539286		VILORIA NAVARRO NERIS MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ BURECHE CASA 12 MIRA CAMPESTRE	SANTA MARTA-MAGDALENA	4370038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1073362660	9473305574	I	2024/11/22	2024/11/25	BANCOLOMBIA	3	$233,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0
1	CC	36539286	VILORIA NERIS		0	$0	$0	EPS037	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,200	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$9,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36539286		VILORIA NAVARRO NERIS MARLENE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZ BURECHE CASA 12 MIRA CAMPESTRE	SANTA MARTA-MAGDALENA	4370038	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1073362660	9473305574	I	2024/11/22	2024/11/25	BANCOLOMBIA	3	$233,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$500	$0	$223,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$223,300	$500	$0	$223,800
TOTAL				**1**	**$232,700**	**$600**	**$0**	**$233,300**