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 ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Abril de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**93947-704818**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LAURA VANESSA MAURY MORÓN	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.140.848.612	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lvmaurym@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	47795367353
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7478346/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**29525**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL ÁREA DECOMUNICACION DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN TITULADA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL, MEDIANTE ESTRATEGIAS QUE APORTEN EN EL DISEÑO

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2025 Al 30/04/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 40.318.873
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 47.370.843
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.111,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 35.719.762

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.111	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	**$ 4.599.111**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.049.011**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9484374330**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.644	$ 1.839.644
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
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	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 36.062.775	$ 1.016.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.526.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.049.011,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.074.711,00	
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	15%
Reteica - 8299	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.599.111,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Revisión de guías de aprendizaje, alistamiento de cursos, realización del cronograma de actividades de acuerdo a la planeación.
Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje. Evaluación de juicios evaluativos y registros de novedades de cancelamiento de aprendices
Registro de notas en el centro de calificaciones y seguimiento a aprendices. Retroalimentar y concluir foros temáticos.
Atención a los aprendices por medio de mensajería interna en la plataforma Zajuna, sesiones en línea, foros temáticos y correo.
Realización del cronograma de actividades de acuerdo con la planeación establecida.
Planificar el desarrollo curricular del programa de formación a impartir de acuerdo a los procedimientos de formación profesional.
Gestionar actividades de formación con apoyo en la plataforma virtual dispuesta por la entidad y garantizar el uso de la misma.
Coordinación de procesos logísticos 2902003, 2902012, 2902013, 2902131, 2977653, 3070189, 3134567, 3146119, 3185902, 3185903.
Contabilización de operaciones comerciales y financieras 2977571, 3069916. Gestión Agroempresarial 2834536, 2879575.

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

LAURA VANESSA MAURY MORÓN
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,

HILDA ESTHER ORTIZ SALAZAR
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
MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA 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 1140848612		MAURY MORON LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 58 # 21B - 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3026005	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1394803236	9484374330	N	2025/04/03	2025/04/07	BANCOLOMBIA	4	$600

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)						$1,356	$200			$1,356	$200			$0	$0			$1,356	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,356	$200			$1,356	$200			$0	$0			$1,356	$0		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,356	$200			$1,356	$200			$0	$0			$1,356	$0		$0	$0
1	CC	1140848612	MAURY LAURA	231001	30	($1,839,644)	($294,400)	EPS010	30	($1,839,644)	($230,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,839,644)	($19,300)	0	$0	$0
2	CC	1140848612	MAURY LAURA	231001	30	$1,841,000	$294,600	EPS010	30	$1,841,000	$230,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,841,000	$19,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,356	$200			$1,356	$200			$0	$0			$1,356	$0		$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 1140848612		MAURY MORON LAURA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 58 # 21B - 47	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3026005	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1394803236	9484374330	N	2025/04/03	2025/04/07	BANCOLOMBIA	4	$600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$200	$100	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200	$100	$0	$300
TOTAL				1	$400	$200	$0	$600

Bancolombia

Comprobante en línea

2 abril 2025 11:53:25

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1381552648

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.6.82.7

Fecha
2 abril 2025 11:53:25

Referencia 2
CC

Número de factura
9483978083

Referencia 3
1140848612

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9483978083

Valor del Pago
$543,700

Número de comprobante
TR1052142648

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7353**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia

Comprobante en línea

7 abril 2025 16:47:34

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1394803236

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
108.175.6.210

Fecha
7 abril 2025 16:47:34

Referencia 2
CC

Número de factura
9484374330

Referencia 3
1140848612

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9484374330

Valor del Pago
$600

Número de comprobante
TR1546153236

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7353**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA