



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 META

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

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

Código Regional	50
Código Centro	953210
Fecha Elaboración	Abril de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	27978-515342

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DOLY PATRICIA MONTENEGRO VILLALOBOS	Banco a consignar:	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	40.431.802	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	dpmontenegro@sena.edu.co	Número de Cuenta:	096670138294
IP/Nº de contacto:	84030	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 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:	5830620/2024	Nº Compromiso SIIF	6824	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTA EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/04/2024	Al	30/04/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 16.047.790
Número de pago	4	Valor Total del Contrato:	\$ 24.688.908		
Valor Bruto Pago:	\$ 4.114.818,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 11.932.972

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.114.818	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 4.114.818</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 2.419.536</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

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

	Abril	Marzo			TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9464424308	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.419.536,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.645.927	\$ 1.645.927	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 205.800	\$ 205.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 263.400	\$ 263.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 8.600	\$ 8.600	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Retencia - 8299 - VILLAVICENCIO N	0,00	0,000%
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	\$ 411.482		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	\$ 753.040		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$ 21.689.120	\$ 806.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 1.767.009		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$4.114.818,00</b>	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional Integral F-2880180 competencia preseleccionar candidatos que cumplan con las políticas y requerimientos específicos por la organización los días Viernes del 05 al 26 con 24 horas F 2848971 Competencia atención a usuarios los días lunes martes y jueves del 04 al 27 con 60 horas y las f 2503383 seguimiento de etapa practica 12 horas asistí a capacitación del 08 al 12 de Inducción y Reinducción Sena y capacitación de software Hotelero del 22 al 26 de abril hora requerida para el mes de abril
Cumplir con los requerimientos dados para uso de las plataformas, herramientas virtuales (Drive) correos electrónicos, Presentar Pago
Presentar Pago planilla 9464424308 correspondiente al mes de marzo

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumpli 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

DOLY PATRICIA MONTENEGRO VILLALOBOS  
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

JOHANNA CRISTINA VASQUEZ DIAZ  
INSTRUCTOR G11

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  
GENY ASTRID LEON CUREA  
SUBDIRECTORA 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 40431802		MONTENEGRO VILLALOBOS DOLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	ct 13 18 58	ACACIAS-META	6569085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave			Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	565484945	9464424308	I	2024/04/02	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	7	\$480,800

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	40431802	MONTENEGRO DOLY																	230301	30	\$1,646,000	\$263,400	EPS005	30	\$1,646,000	\$205,800	0	50	50	14-23	30	\$1,646,000	\$8,600	0	50	50	No	\$477,800		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>																					\$1,646,000	\$263,400			\$1,646,000	\$205,800			50	50			\$1,646,000	\$8,600			50	50		\$477,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40431802		MONTENEGRO VILLALOBOS DOLY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 13 18 58	ACACIAS-META	6569085	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	565484945	9464424308	I	2024/04/02	2024/04/09	BANCO DAVIVIENDA	7	\$480,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$263,400	\$1,600	\$0	\$265,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$263,400	\$1,600	\$0	\$265,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$100	\$0	\$8,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,600	\$100	\$0	\$8,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,800	\$1,300	\$0	\$207,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$205,800	\$1,300	\$0	\$207,100	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$477,800</b>	<b>\$3,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$480,800</b>	

# MULTISERVICIOS ESTELLA

<b>Recibo N°</b>	<b>24266</b>
------------------	--------------

C:C 40431802

OLLY PATRICIA MONTENEGRO

<i>P Cotizado</i>	<i>MARZO</i>
<i>Riesgo</i>	0,522
<i>Salario:</i>	\$ 1.646.000
<i>DT</i>	30
<i>4:39:57 p. m.</i>	<i>08-abr.-24</i>
<i>POSITIVA</i>	\$ 8.600
<i>PORVENIR</i>	\$ 263.400
<i>SANITAS</i>	\$ 205.800
<i>Interes</i>	\$ 3.500
<b><i>CCF:</i></b>	\$ 0
<i>Sostenimiento</i>	\$ 15.000
<b><i>Total:</i></b>	<b>\$ 496.300</b>

Dirección

Calle 13 N° 18-58 Barrio Centro  
Acacias Meta Tel 656 90 85 Cel:  
310 239 20 61

Elaboro: DANIA

**40431802 \***