

SENA

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
DESPACHO DIRECCION

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

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

8

101008

Octubre de 2025

ENERO - 2.25

67961-250889

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:

MARYURYS CECILIA CARROLL MESSINO

Banco a consignar:

SCOTIABANK COLPATRIA

Cédula de Ciudadanía

22.465.987

Tipo de cuenta:

AHORROS

Correo electrónico:

mccarroll@sena.edu.co

Número de Cuenta:

4182009800

IP/N° de contacto:

52035

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 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:

7253320/2025

Nº Compromiso SIIF

2625

Número de pagos durante la vigencia del contrato

12

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DEL DESPACHO, ASÍ COMO AL PROCESO DE LEGALIZACIÓN DE VIÁTICOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO RADICADO 08-9-2025-000714 PZO 31-12-2025

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del

01/09/2025

Al

30/09/2025

Saldo Anterior del Contrato:

\$ 10.400.000

Número de pago

9

Valor Total del Contrato:

\$ 29.900.000

Valor Bruto Pago:

\$ 2.600.000,00

Nuevo Saldo del Contrato:

\$ 7.800.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios

\$ 2.600.000

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

\$ 2.600.000

Menos, ReteFuente Otros Ingresos

\$ 0

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE

\$ 1.452.400

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO

\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS

Setiembre

Agosto

Base retención en la fuente a título de RENTA

1.452.400,00

TARIFA

Ingreso Base de Cotización - IBC

\$ 1.423.500

\$ 1.423.500

Base retención en la fuente a titulo de ICA

2.600.000,00

Aporte obligatorio a seguridad social salud

\$ 178.000

\$ 178.000

Valor base IVA

0,00

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión

\$ 227.800

\$ 227.800

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

I

\$ 7.500

\$ 7.500

Menos Retencion IVA

0,00

15%

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes

\$ -

-

Reteica - 8299 - BARRANQUILLA

30.160,00

1,160%

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

\$ 140.500

-

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Intereses Prestamo de Vivienda

\$ -

-

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Dependientes hasta

\$ -

-

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Salud hasta

\$ 796.784

\$ 109.800

Otras Retenciones

0,00

0,000%

Renta Exenta 25%

\$39.341.210

\$ 484.000

0,00

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.

\$ 3.547.000

Retención en la Fuente Contingente

\$

Descuentos de embargo (Si tiene)

0,00

VALOR A PAGAR

\$2.569.840,00

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo en la realización de comunicaciones electronicas ON BASE de solicitudes presupuestales

Apoyo en la realización de comunicaciones electronicas ON BASE de pagos de honorarios

Se enviaron legalizaciones de funcionarios al área de tesorería y contabilidad

Apoyo en la realización de comunicaciones electronicas ON BASE de Regionales y Centros

Apoyo en el tramite de solicitud de tickets de funcionarios y contratistas

Tramite de solicitudes de viáticos de funcionarios y contratista en el aplicativo Siff Nación

Atención de solicitudes a cliente interno y externo

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

MARYURYS CECILIA CARROLL MESSINO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

ALEXANDRA MILENA PALACIO FUENTES
PROFESIONAL G04

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
ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
DIRECTOR REGIONAL A G08

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22465987		CARROLL MESSINO MARYURYS CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 43 No 42 - 40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3795220	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1837983888	9492668661	I	2025/10/21	2025/10/08	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$413,300

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0
1	CC 22465987	CARROLL MARYURYS	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22465987		CARROLL MESSINO MARYURYS CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 43 No 42 - 40	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3795220	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1837983888	9492668661	I	2025/10/21	2025/10/08	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	