

SENA

Fórmula para Liquidación Pago de Contratos por Concepto de Honorarios y/o Prestación de Servicios Personas Naturales (Rentas de Trabajo Artículo 103 Estatuto Tributario)

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE  
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional

Código Centro

Fecha Elaboración

Versión

ID de Proceso

76

954410

Noviembre de 2024

MARZO 2024 - 2,24

65478-401353

DATOS DEL CONTRATISTA

|                                                                                                                                              |                              |                                                 |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------|
| Nombres y apellidos:                                                                                                                         | BRIAN MAURICIO MARQUEZ MEJÍA | Banco a consignar:                              | BANCO DE BOGOTA |
| Cédula de Ciudadanía                                                                                                                         | 94.152.970                   | Tipo de cuenta:                                 | AHORROS         |
| Correo electrónico:                                                                                                                          | brianmarquex@gmail.com       | Número de Cuenta:                               | 454298449       |
| IP/Nº de contacto:                                                                                                                           | 0000                         | 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 | 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:                                           | 5880037/2024 | Nº Compromiso SIIF                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6124 | Número de pagos durante la vigencia del contrato | 11 |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado) |              | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO CON LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA, EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL, VIRTUAL Y/O A DISTANCIA |      |                                                  |    |

DATOS PERIODO DEL PAGO

|                   |                 |       |            |                              |               |
|-------------------|-----------------|-------|------------|------------------------------|---------------|
| Del               | 01/11/2024      | Hasta | 30/11/2024 | Saldo Anterior del Contrato: | \$ 8.931.090  |
| Número de pago    | 10              |       |            | Valor Total del Contrato:    | \$ 48.525.589 |
| Valor Bruto Pago: | \$ 4.465.545,00 |       |            | Nuevo Saldo del Contrato:    | \$ 4.465.545  |

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

|                                            |              |                                    |       |
|--------------------------------------------|--------------|------------------------------------|-------|
| Ingresos por honorarios                    | \$ 4.465.545 | Ninguno                            | 0,00% |
| Ingresos por comisiones                    | \$ 0         | Retención en la Fuente del Periodo | \$ 0  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | \$ 0         |                                    |       |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO                 | \$ 4.465.545 | Menos, Retefuente Otros Ingresos   | \$ 0  |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE           | \$ 2.960.045 | TOTAL REFEFUENTE PRESENTE PAGO     | \$ 0  |

Liquidación de Pago a Seguridad Social y Liquidación del Neto a Pagar

|                                                                                |  |              |              |                                               |                |        |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|--------------|-----------------------------------------------|----------------|--------|
|                                                                                |  | Noviembre    | Octubre      | Base retención en la fuente a título de RENTA | 2.960.045,00   | TARIFA |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                    |  | -----        | 9474875115   |                                               |                |        |
| Ingreso Base de Cotización - IBC                                               |  | \$ 1.786.218 | \$ 1.786.218 | Base retención en la fuente a título de ICA   | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                    |  | \$ 223.300   | \$ 223.300   | Valor base IVA                                | 0,00           |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                  |  | \$ 285.800   | \$ 285.800   | 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                                                                            |  | \$ 9.400     | \$ 9.400     | Menos Retencion IVA                           | 0,00           | 15%    |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  |  | \$ -         | -            | Reteica - 8299                                | 0,00           | 0,000% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes                    |  | \$ -         | -            | -                                             | 0,00           | 0,000% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes                      |  | \$ -         | -            | -                                             | 0,00           | 0,000% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                          |  | \$ -         | -            | -                                             | 0,00           | 0,000% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                        |  | \$ -         | -            | Pro-UCEVA                                     | 22.328,00      | 0,500% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                            |  | \$ -         | -            | Universidad del Pacífico                      | 0,00           | 0,500% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                                 |  | \$ -         | -            | Otras Retenciones                             | 0,00           | 0,000% |
| Dependientes hasta                                                             |  | \$ -         | -            | Otras Retenciones                             | 0,00           | 0,000% |
| Salud hasta                                                                    |  | \$ 753.040   | \$ -         | Otras Retenciones                             | 0,00           | 0,000% |
| Renta Exenta 25%                                                               |  | \$34.082.904 | \$ 987.000   |                                               | 0,00           |        |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. |  | \$ 8.751.185 |              | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00           |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                             |  | \$           |              | VALOR A PAGAR                                 | \$4.443.217,00 |        |

Son: Cuatro millones cuatrocientos cuarenta y tres mil doscientos diecisiete pesos M/cte

Actividades desarrolladas durante el período objeto de pago

Impartió formación profesional en las siguientes fichas: 3098179, 3098180, 2877011, 3043052, 3043060 y 2877011

Líder semillero PSI y Ejecutar el proyectos y ejecutar vigencia 2024

Transformación digital para emprendimientos de Economía popular en Palmira y su área de influencia sgps-12160-2024

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

BRIAN MAURICIO MARQUEZ MEJÍA  
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:                                                                                                                                                                                                                | Autorizo el presente pago.<br>El Supervisor,    |
| 1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;                                                                                                                                                                                                                                        | CONSTANZA MONTALVO RODRIGUEZ<br>PROFESIONAL G04 |
| 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. |                                                 |

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  
  
SANDRA VIVIANA GARCIA LOPEZ  
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 94152970                   |    | MARQUEZ MEJIA BRIAN MAURICIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 14 # 26C 15 LA ESPERANZA | TULUA-VALLE         | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |          |            |        |            |            |                 |
|-----------------------------------|---------|----------|----------|------------|--------|------------|------------|-----------------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo     | Fecha      |        | Pago       |            |                 |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla | Planilla   | Limite | Pago       | Banco      | Valor           |
| 2024-10                           | 2024-10 | 74875115 |          | 9474875115 | I      | 2024/11/20 | 2024/11/07 | BANCO AV VILLAS |
|                                   |         |          |          |            |        |            |            | 0               |
|                                   |         |          |          |            |        |            |            | \$518,800       |

| 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         | Tarifa      | Aporte  | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |           |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)          |                |          |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     |        |      |             | \$1,787,000 | \$286,000 |      |             | \$1,787,000  | \$223,400 |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,787,000 | \$9,400 |      | \$0 | \$0    |                       |               | \$518,800 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) |                |          |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     |        |      |             | \$1,787,000 | \$286,000 |      |             | \$1,787,000  | \$223,400 |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,787,000 | \$9,400 |      | \$0 | \$0    |                       |               | \$518,800 |
| Ciudad: TULUA Depto: VALLE (1 Afiliados)   |                |          |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     |        |      |             | \$1,787,000 | \$286,000 |      |             | \$1,787,000  | \$223,400 |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,787,000 | \$9,400 |      | \$0 | \$0    |                       |               | \$518,800 |
| 1                                          | CC             | 94152970 | MARQUEZ BRIAN |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     | 25-14  | 30   | \$1,787,000 | \$286,000   | EPS005    | 30   | \$1,787,000 | \$223,400    |           | 0    | \$0 | \$0    | 14-23  | 30   | \$1,787,000 | 0.522%      | \$9,400 | 0    | \$0 | \$0    | No                    | \$518,800     |           |
| Total Afiliados( 1)                        |                |          |               |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |       |     |     |     |        |      |             | \$1,787,000 | \$286,000 |      |             | \$1,787,000  | \$223,400 |      |     | \$0    | \$0    |      |             | \$1,787,000 | \$9,400 |      | \$0 | \$0    |                       |               | \$518,800 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                              |                 |                    |                                  |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|----------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                        | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 94152970                   |    | MARQUEZ MEJIA BRIAN MAURICIO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CARRERA 14 # 26C 15 LA ESPERANZA | TULUA-VALLE         | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |          |          |            |        |            |            |                 |
|-----------------------------------|---------|----------|----------|------------|--------|------------|------------|-----------------|
| Periodo                           |         | Clave    | Tipo     | Fecha      |        | Pago       |            |                 |
| Pensión                           | Salud   | Pago     | Planilla | Planilla   | Limite | Pago       | Banco      | Valor           |
| 2024-10                           | 2024-10 | 74875115 |          | 9474875115 | I      | 2024/11/20 | 2024/11/07 | BANCO AV VILLAS |
|                                   |         |          |          |            |        |            |            | 0               |
|                                   |         |          |          |            |        |            |            | \$518,800       |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$286,000       | \$0            | \$0                    | \$286,000     |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$286,000       | \$0            | \$0                    | \$286,000     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,400         | \$0            | \$0                    | \$9,400       |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,400         | \$0            | \$0                    | \$9,400       |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$223,400       | \$0            | \$0                    | \$223,400     |  |
| SANITAS                      | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$223,400       | \$0            | \$0                    | \$223,400     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$518,800       | \$0            | \$0                    | \$518,800     |  |

NOV 07 2024 - 12:42:12  
CORRESPONSAL  
EXITO PALMIRA  
CLL 29 25-51

SERVICIO: 00001506

FACTURA: 000000000000009474875115

VALOR: \$ 518.800

TOTAL: \$ 518.800

EXITO PALMIRA

Compra y recoge 3052963744

176930 \*PILA APORTES LINE 518.800

Factura: 9474875115

\*\*\*\* SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ 518.800  
EFFECTIVO 550.000

FACTURAS APROBADAS

Fac. 9474875115 Apro: 025657 BANCO: 0052

CAMBIO

31.200

TARIFAS IVA

| TARIFA | COMPRA | BASE/IMP. | IVA |
|--------|--------|-----------|-----|
| =00%   | 518800 | 518800    | 0   |
| TOTAL= | 518800 | 518800    | 0   |

>> MAPA: 3640 ID: 2024110-7124228

Vr. POS: 263 Motor: 7.1.15#247

TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1

Almacenes Exito S.A. Nit 890.900.608-9

AUTORRETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016

PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800

RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

07/NOV/2024 12:43 0620 01 0186 9682



NUT: 20241107062000010186  
U5LWU

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA

NUMERO DR: JG6653393 518.800

TOTAL TRANSACCION: 518800

Este documento no es Factura de venta.