FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) PERSONAS NATURALES APLICACIÓN TARIFAS ARTICULO 383 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO

Código Regional	**47**
Código Centro	**911810**

Indicar la respectiva Regional
0

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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.096.830**
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.408.447**

Servicios en general a persona NO declarante de renta	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
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	**septiembre**	**9456619107**		**Valor Base retención en la fuente a titulo de RENTA**	2.408.447,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**	**Valor Base retención en la fuente a titulo de ICA**	3.629.730,00	
Ingreso Base de Cotización IBC		$ 1.638.732	$ -	Valor base IVA	0,00	
	LIMITES					
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 204.900	$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 262.200	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		$ 8.600	$ 0	Reteica	35.063,00	0,966%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 9.805.208	$ -				
	$ 1.024.208					
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	$ 14.903.917	$ -			0,00	0,000%
	$ 1.229.049			Estampilla pro-universidad nacional	81.936,60	2,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 14.903.917	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
	$ 1.229.049			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 4.706.500	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes fondo solidaridad de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	$ 1.506.080	$ 409.683		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -				
Renta Exenta 25%	$ 4.647.669	$ 803.000				
Renta exenta 25 % liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro (tomar dato de las planillas anteriores y acumular total)	$ -					
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 3.979.830,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7633026		MOZO ACOSTA ALBERTO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA D CASA 33 CONCEPCION 1	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	362353089	9456619107	I	2023/10/06	2023/12/27	BANCOLOMBIA	82	$639,400

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)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900
1	CC	7633026 MOZO ALBERTO																		23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	1.044%	$20,900	0	$0	$0	No	$590,900
Total		**Afiliados(1)**																				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000		$20,900		$0	$0		$590,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7633026		MOZO ACOSTA ALBERTO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA D CASA 33 CONCEPCION 1	SANTA MARTA-MAGDALENA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	362353089	9456619107	I	2023/10/06	2023/12/27	BANCOLOMBIA	82	$639,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$26,200	$0	$346,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$320,000	$26,200	$0	$346,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,900	$1,800	$0	$22,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$20,900	$1,800	$0	$22,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$20,500	$0	$270,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$20,500	$0	$270,500
TOTAL				1	$590,900	$48,500	$0	$639,400

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14773357892

(415)7707212489984(8020) 000001477335789 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 6 3 3 0 2 6	3	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 6 3 3 0 2 6	1 9 9 9 0 8 1 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOZO	ACOSTA	ALBERTO	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CL 45 24 31 BRR SANTA CRUZ

42. Correo electrónico: amozo78@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 2 9 2 1 6 5 0	3 1 7 6 4 6 2 9 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 1 1 0 4 0 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																									

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 07 - 27 / 15 : 01: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MOZO ACOSTA ALBERTO JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:			**ALBERTO JOSE MOZO ACOSTA**			**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	SANTA MARTA	**FECHA**	**oct-22**	**REGIONAL**	**MAGDALENA**	**7.633.026**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**CAAG KM 5 VIA GAIRA**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.3372879 del año 2022					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**EDILBERTO MEZA**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**CESAR VENAVIDES**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**DIMAS BOLAÑO**	
CONTABILIDAD		**HUGO BRITO**	
TESORERIA		**BLADIMIR CONTRERAS**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN**	
BIBLIOTECA		**JUAN CAMILO ROJAS**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista