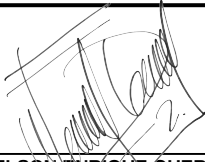
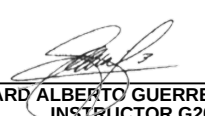


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS		Código Regional	68
			Código Centro	930910
			Fecha Elaboración	21 de Febrero de 2024
			Versión	ENERO 2024 - 1,24
		ID de Proceso	23561-169023	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		NELSON ENRIQUE GUERRA DIAZ	C.C.	1.095.906.501
Correo electrónico contratista:		neguerra@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3014068431
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	SI
			Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA	Inducción SST	SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO	Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	79695876110
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:		5771303/2024	N° Compromiso SIIF	12024
Valor Total del Contrato		\$ 45.994.650	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 44.952.700	Del	01/02/2024
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 40.487.200	Al	29/02/2024
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET. PL 309 DIAS VR MES \$ 4.465.500,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.500	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
			Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 1.041.950		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.507.450	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.676.763	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Febrero	Enero	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.200	\$ 303.333	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300	\$ 38.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800	\$ 48.600	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ 9.400	\$ 1.600	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retencion IVA
\$ 9.805.208				Reteica - 8523
\$ 1.376.862				28.486,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		0,00
\$ 14.903.916				0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		0,00
\$ 14.903.916				0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones
\$ 4.706.500				Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 48.600		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 38.000		Sobretasa Bomberil
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 1.600		2.849,00
Dependientes hasta		\$ 1.506.080		
Salud hasta		\$ 753.040		Descuentos de Libranza
Renta Exenta 25%		\$ 3.098.445	\$ 1.225.588	Descuentos de embargo (Si tiene)
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00
				0,00
				VALOR A PAGAR
				\$4.434.165,00
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Presentación ante los Rectores de las instituciones de las fichas asignadas Recolección y revisión de documentos de las carpetas de grado 10 a matricular de las fichas asignadas Inicio proceso de formación de las fichas de grado 11 del colegio Jorge Eliecer Gaitan Participación de las reuniones e inducciones programadas por el Centro de Servicios Empresariales y Turisticos Entrega de materiales de formación a las diferentes instituciones educativas para grado 11				
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 diligenciados.			 NELSON ENRIQUE GUERRA DIAZ 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,  EDWARD ALBERTO GUERRERO PINEDA INSTRUCTOR G20	
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 WILSON BASTOS DELGADO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



RAZÓN SOCIAL :	NELSON ENRIQUE GUERRA DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1095906501
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-02-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-04
FECHA DE PAGO:	2024-02-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29063190
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29063190
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.786.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	\$ 223.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.786.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 285.800	\$ 285.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.786.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.400	\$ 9.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.500	\$ 518.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/04/2024
----------------------------------	------------