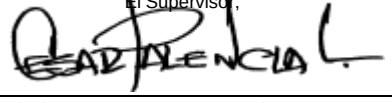


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		68
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro		954610
	CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER		Fecha Elaboración		Marzo de 2024
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		42060-788388
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LUIS EMILIO SALAZAR ORJUELA			Banco a consignar: BANCO BBVA		
Cédula de Ciudadanía: 13.930.466			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lsalazaror@sena.edu.co			Número de Cuenta: 0857031389		
IP/Nº de contacto: 3107610245			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: SI		
¿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: 5885260/2024		Nº Compromiso SIIF 7824		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL ÁREA AGROPECUARIA DE ACUERDO			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/03/2024		Al 31/03/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 35.520.380	
Número de pago 2				Valor Total del Contrato: \$ 38.701.310	
Valor Bruto Pago: \$ 3.976.162,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 31.544.218	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.976.162		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 564.563		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.540.725		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.036.525		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Marzo		Febrero	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		8629316319	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.590.465		\$ 1.300.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 198.900		\$ 162.500	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 254.500		\$ 208.000	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL III		\$ 38.800		\$ 31.700	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 753.040		\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 30.984.458		\$ 1.012.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 694.683					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.036.525,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.976.162,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retención IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8543 - VELEZ 7.952,00 0,200%	
				0,00 0%	
				0,00 0%	
				0,00 0%	
				0,00 0%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$3.968.210,00	
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
FICHA: 2716340 PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CON SIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y LA NATURALEZA; 4,5,6,7 y 8 DE MARZO; TOTAL Horas 40					
FICHA: 2714716 ROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CON SIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y LA NATURALEZA; 11,12 y 13 DE MARZO; TOTAL HORAS 25					
FICHA: 2714717 PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CON SIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y LA NATURALEZA; 14 y 15 DE MARZO; TOTAL HORAS 16					
FICHA: 2714705 PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CON SIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y LA NATURALEZA; 18,21 y 22 DE MARZO; TOTAL HORAS 25					
FICHA: 2716346 -BOLIVAR- PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CON SIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y LA NATURALEZA; 19 y 20; TOTAL HORAS 16					
DESARROLLO CURRICULAR - ALISTAMIENTO GUÍAS; TOTAL HORAS 18					
TOTAL HORAS APOYO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL: 140					
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					
			LUIS EMILIO SALAZAR ORJUELA EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
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.			CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ INSTRUCTOR G12		
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 JAVIER GONZALEZ FRANCO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					



RAZÓN SOCIAL :	LUIS EMILIO SALAZAR ORJUELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-13930466
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-15
FECHA DE PAGO:	2024-02-29
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	8629316319
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8694245306
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.213.334	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 151.700	\$ 151.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.213.334	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 194.200	\$ 194.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.213.334	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 29.600	\$ 29.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.500	\$ 375.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/04/2024
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL :	LUIS EMILIO SALAZAR ORJUELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-13930466
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-03-18
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-15
FECHA DE PAGO:	2024-03-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29343017
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29343017
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 7.400	\$ 7.500
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 7.400	\$ 7.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.400	\$ 9.500
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 9.400	\$ 9.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.400	\$ 1.500
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 1.400	\$ 1.500
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 18.200	\$ 18.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/04/2024
----------------------------------	------------



MINISTERIO DEL TRABAJO

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2023-0000014

Certifico que **Luis Emilio Salazar Orjuela** contratista que se identifica con cédula de ciudadanía **13930466**, cumplió con los documentos médicos y de ayudas diagnósticas exigidos para la contratación

Documentos solicitados en la circular 3-2023-0000014: "Exámenes Preocupacionales para Contratos de prestación de servicios personales emitido por la Secretaría General". Esta certificación debe ser entregado dentro de los documentos de la cuenta, en cumplimiento de lo solicitada por la Circular 3-2023-0000014.

Se firma en Bucaramanga el 04 de marzo del 2024

Cordial saludo,

CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO

Médico SST Regional Santander
Especialista en Salud Ocupacional

Dirección Regional Santander
Calle 16 # 27-37, Bucaramanga. - PBX 607 6468036



GD-F-011 V.08