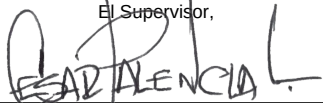


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	68
			Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	20 de Marzo de 2024
			Versión	MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso	38368-800331
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: LUIS ARMANDO ARIZA QUINTERO		Banco a consignar: BANCO BBVA		
Cédula de Ciudadanía 13.959.011		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: armando83@misena.edu.co		Número de Cuenta: 0857027536		
IP/Nº de contacto: 3118641003		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?				
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000				
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)				
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?				
Concepto del pago corresponde a: Ninguno				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%				
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 5885265/2024		Nº Compromiso SIIF 9824		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PSP DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANIFICAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FPI, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL ÁREA AGROPECUARIA - PECUARIA - , DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y NORMAT		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/03/2024 Al 31/03/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 35.785.458
Número de pago 2		Valor Total del Contrato:		\$ 38.701.310
Valor Bruto Pago: \$ 3.976.162,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 31.809.296
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 RETENCION 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	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.036.525,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	29324831	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.976.162,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.590.465	\$ 1.256.667	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 198.900	\$ 157.100	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 254.500	\$ 201.100	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL III		\$ 38.800	\$ 30.700	Reteica - 8543 - VELEZ 7.952,00 0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		- 0,00 0%
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		\$ -		- 0,00 0%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00 0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00 0%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00 0%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		- 0,00 0%
Renta Exenta 25% \$30.984.458		\$ 1.012.000		- 0,00 0%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 632.000				- 0,00 0%
Retención en la Fuente Contingente \$				- 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%
				Otras Retenciones 0,00 0,000%
				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: 2716126. días: 4-5-6-7 de marzo. formación técnico en producción agropecuaria. CASAP, BERBE0. 25 HORAS				
ficha: 2716122. días: 11-12-13-14-15 de marzo. formación técnico en producción agropecuaria. COLJAB, LA QUITAZ. 40 HORAS				
ficha: 2716102. días: 18-19-20 de marzo. formación técnico en producción agropecuaria. CIEF, FLORIAN. 24 HORAS				
ficha: 2716124. días: 21-22 de marzo. formación técnico en producción agropecuaria. CIEF, FLORIAN. 16 HORAS				
TOTAL HORAS FORMACIÓN ACADÉMICA: 105 HORAS				
TOTAL HORAS DESARROLLO CURRICULAR: 15 HORAS				
TOTAL HORAS MARZO. 120 HORAS				
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		<div><div>LUIS ARMANDO ARIZA QUINTERO</div>EL CONTRATISTA</div>		
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 periodo de cobro;		<div></div>		
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 :	ARIZA QUINTERO LUIS ARMANDO
IDENTIFICACIÓN:	CC-13959011
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-05
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29324831
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29324831
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	\$ 1.256.667	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400	\$ 157.100	\$ 158.500
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.256.667	\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 201.100	\$ 202.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.256.667	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 30.700	\$ 31.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 3.500	\$ 388.900	\$ 392.400

SIN PAGAR

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/04/2024
----------------------------------	------------



CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO CIRCULAR NO 3-2023-0000014

Certifico que **LUIS ARMANDO ARIZA QUINTERO**, contratista que se identifica con cédula de ciudadanía **13959011**, 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 11 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