

<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 ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	8	
			Código Centro	930210	
			Fecha Elaboración	Mayo de 2024	
			Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	92157-126885	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: GUIDO MANUEL AGUAS CARRIAZO		Banco a consignar: BANCO FALABELLA			
Cédula de Ciudadanía 1.042.419.455		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: gmaguas@sena.edu.co		Número de Cuenta: 114090222406			
IP/N° de contacto: 13217		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					
N° del contrato: 5762046/2024		N° Compromiso SIIF 25024		Número de pagos durante la vigencia del contrato 6	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN COORDINACION DE PROCESOS LOGISTICOS RADICADO08-9-2024-001803...PZO29-06-2024			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2024 Al 31/05/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 8.779.471			
Número de pago 5		Valor Total del Contrato: \$ 23.518.537			
Valor Bruto Pago: \$ 4.466.170,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 4.313.301			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.466.170		Ninguno 0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 518.700					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.984.870		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.586.983		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.586.983,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9466296741	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.956.870,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.468	\$ 1.786.468	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.400	\$ 223.400	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.900	\$ 285.900	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL I		\$ 9.400	\$ 9.400	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 39.569,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 285.900		- 0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 223.400		- 0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 9.400		- 0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 498.487		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$18.590.675		\$ 862.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 2.855.779				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.426.601,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS UN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Actividad de transferencia competencia atender costeos logísticos ficha 2619533					
Actividad de transferencia competencia atender clientes ficha 2902186					
Actividad de transferencia competencia atender clientes ficha 2902188					
Actividad de transferencia competencia preparación de la carga ficha 2875821					
Actividad de transferencia competencia atender clientes ficha 2875851					
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					
GUIDO MANUEL AGUAS CARRIAZO EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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,					
RENE GREGORIO BARBOZA PEREZ 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 ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS 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 1042419455		AGUAS CARRIAZO GUIDO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 22-69	SOLEDAD-ATLANTICO	3753287	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	604983500	9466296741	I	2024/05/15	2024/04/29	NEQUI	0	\$518,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,468	\$285,900			\$1,786,468	\$223,400			\$0	\$0			\$1,786,468	\$9,400		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,786,468	\$285,900			\$1,786,468	\$223,400			\$0	\$0			\$1,786,468	\$9,400		\$0	\$0		
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,786,468	\$285,900			\$1,786,468	\$223,400			\$0	\$0			\$1,786,468	\$9,400		\$0	\$0		
1	CC	1042419455	AGUAS GUIDO	231001	30	\$1,786,468	\$285,900	EPS037	30	\$1,786,468	\$223,400	0		\$0	\$0	14-4	30	\$1,786,468	\$9,400	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,786,468	\$285,900			\$1,786,468	\$223,400			\$0	\$0			\$1,786,468	\$9,400		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1042419455		AGUAS CARRIAZO GUIDO MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 28 22-69	SOLEDAD-ATLANTICO	3753287	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	604983500		9466296741	I	2024/05/15	2024/04/29	NEQUI	\$518,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,900	\$0	\$0	\$285,900	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$285,900	\$0	\$0	\$285,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,400	\$0	\$0	\$223,400	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$223,400	\$0	\$0	\$223,400	
TOTAL				1	\$518,700	\$0	\$0	\$518,700	