SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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 AMAZONAS

CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS

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

Código Regional	**91**
Código Centro	**951710**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**15306-228473**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS FERNANDO RESTREPO BERMUDEZ	**Banco a consignar:**	BANCO BBVA
Cédula de Ciudadanía	19.232.191	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lfrestrepo1954@gmail.com	**Número de Cuenta:**	019000677
IP/Nº de contacto:	3204108636	**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?	SI
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:	5847718/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**5824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	2

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN INTEGRAL PROFESI (TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA) PARA LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PARA EL PROG FIC. RAD 91-9-2024-000260

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024**	**Al**	**30/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 851.570
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 5.960.994
Valor Bruto Pago:			**$ 851.570,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 851.570	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 851.570**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 511.270**	**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		----------	**9463200120**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 2.043.770
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 255.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 10.700
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%	$ 6.196.891	$ 171.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.211.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	511.270,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	851.570,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Univesidad de la Amazonia	8.516,00	1,000%
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	**$843.054,00**	

SON: OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Coordinación con autoridades municipales etapa productiva ficha 2825152. 8hrs **9465680407**

Coordinación con contratista Megacolegio Puerto Nariño. 8 hrs

Reuniones con supervisor contrato para finalización anticipada contrato 16 16 hrs

TOTAL 32 hrs

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 FERNANDO RESTREPO BERMUDEZ
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 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,



JOSE DANILO ARANGO BARRAGAN
INSTRUCTOR G16

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

SUSANA DE LAS MERCEDES CORTES FRANCO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

23/05/24 11:26:27 USUARIO: SIC - C.C. 19232191

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19232191		RESTREPO BERMUDEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbanizacion arboledad casa 51	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	466255360	9463200120	I	2024/03/21	2024/02/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$230,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,771,600	$221,500			$0	$0			$1,771,600	$9,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,771,600	$221,500			$0	$0			$1,771,600	$9,300		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,771,600	$221,500			$0	$0			$1,771,600	$9,300		$0	$0
1	CC	19232191 RESTREPO LUIS		0	$0	$0	EPS001	30	$1,771,600	$221,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,771,600	$9,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,771,600	$221,500			$0	$0			$1,771,600	$9,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19232191		RESTREPO BERMUDEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbanizacion arboledad casa 51	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	466255360	9463200120	I	2024/03/21	2024/02/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$230,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,300	$0	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,300	$0	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,500	$0	$0	$221,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$221,500	$0	$0	$221,500
TOTAL				**1**	**$230,800**	**$0**	**$0**	**$230,800**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19232191		RESTREPO BERMUDEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbanizacion arboledad casa 51	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	581460276	9465680407	N	2024/03/21	2024/04/17	BANCO DAVIVIENDA	27	$36,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$272,170	$34,000			$0	$0			$272,170	$1,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$272,170	$34,000			$0	$0			$272,170	$1,400		$0	$0
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$0	$0			$272,170	$34,000			$0	$0			$272,170	$1,400		$0	$0
1	CC	19232191	RESTREPO LUIS		0	$0	$0	EPS001	30	($1,771,600)	($221,500)		0	$0	$0	14-23	30	($1,771,600)	($9,300)	0	$0	$0
2	CC	19232191	RESTREPO LUIS		0	$0	$0	EPS001	30	$2,043,770	$255,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,043,770	$10,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$272,170	$34,000			$0	$0			$272,170	$1,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19232191		RESTREPO BERMUDEZ LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	urbanizacion arboledad casa 51	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	581460276	9465680407	N	2024/03/21	2024/04/17	BANCO DAVIVIENDA	27	$36,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,400	$100	$0	$1,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,400	$100	$0	$1,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,000	$800	$0	$34,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$34,000	$800	$0	$34,800
TOTAL				**1**	**$35,400**	**$900**	**$0**	**$36,300**

SENA	Versión: 05 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: LUIS FERNANDO RESTREPO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	LETICIA	**FECHA**	6/03/2024	**REGIONAL**	AMAZONAS	19.232.191
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			SENA LAGOS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			5847718/2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**MIGUEL ANGEL RAMIREZ**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**JOSE DANILO ARANGO**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**ERIKA VIVIANA NEIRA**	
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)	X	**CONSTANZA SILVA FORERO**	
CONTABILIDAD			
TESORERIA	X	**JESUS CASTRO RAMIREZ**	Jesus Castro 11/03/2024
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**ERIKA VIVIANA NEIRA**	
BIBLIOTECA	X	**HAROLD FERNANDO PERDOMO**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**JOSE DANILO ARANGO B**	

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

OTROS :

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) LUIS FERNANDO RESTREPO BERMUDEZ identificado(a) con CC. 19232191 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 8 de Marzo de 2024 a las 10:27:07

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.