

<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 AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		68
			Código Centro		954510
			Fecha Elaboración		5 de Junio de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
		ID de Proceso		09819-064387	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		LUIS CARLOS MALAGON MANTILLA		Banco a consignar: DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía		13.721.821		Tipo de cuenta: AHORROS	
Correo electrónico:		lmalagon@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0550046000944408	
IP/N° de contacto:		3124352031		Presta Servicios Excluidos de IVA: NO	
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				SI	
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					
N° del contrato:		6109507/2024		N° Compromiso SIIF 33124	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL INSTRUCTOR FORMACION TITULADA COMPLEM Y/O VIRTUAL AREA TEMATICA REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS DEMAS DE SU COMPET PROG RR CATA VIG 2024 PL 8M 26D VM4465545			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/05/2024		Al 31/05/2024	
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato: \$ 33.193.884	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.465.545,00		Valor Total del Contrato: \$ 39.594.499	
				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 28.728.339	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545		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		\$ 4.465.545		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.967.445		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Mayo		Abril	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9466875626 / 94	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.786.218	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 223.300	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 285.800	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL V		\$ -		\$ 0	
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		\$ 989.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.380.000					
Retención en la Fuente Contingente		\$			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.967.445,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.465.545,00	
				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 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Sobretasa Bomberil 0,00 10,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.465.545,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Gestión en la consecución de participantes para el proceso formativo, revisión documental, registro e inscripción en Sofia Plus.					
Desarrollo de procesos de formación en Trabajo Seguro en Alturas, para las Fichas # 2976624, 2979904, 2991273, 3002937					
Desarrollo documental de soporte de los procesos desarrollados, elaboración de juicios evaluativos y reporte a Plataforma Mintrabajo					
Generación de documentos de soporte y apoyo a los procesos formativos.					
Total Fichas Atendidas en la vigencia: 4					
Trabajador Autorizado: 1 = 32 horas					
Acondicionamiento de andamios para Trabajo en alturas: 2 = 96 horas					
Reentrenamiento: 1 = 16 horas					
Total Horas formación: 144 horas + 16 horas Manejo Plataforma Ministerio y documentación del proceso. TOTAL VIGENCIA 160 HORAS					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli 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 CARLOS MALAGON MANTILLA 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. El Supervisor,	
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.				CAROLINA MESA BARRERA COORDINADORA DE FORMACIÓN	
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 YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13721821		MALAGON MANTILLA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal Oriental #47-36 T3 301	BUCARAMANGA-SANTANDER	6400930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	1000001613	9466875626	I	2024/05/07	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	\$555,000

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)					\$1,785,818	\$285,800			\$1,785,818	\$223,300			\$1,785,818	\$35,800			\$1,785,818	\$9,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,785,818	\$285,800			\$1,785,818	\$223,300			\$1,785,818	\$35,800			\$1,785,818	\$9,400		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,785,818	\$285,800			\$1,785,818	\$223,300			\$1,785,818	\$35,800			\$1,785,818	\$9,400		\$0	\$0	
1	CC	13721821	MALAGON LUIS	230201	30	\$1,785,818	\$285,800	EPS002	30	\$1,785,818	\$223,300	CCF39	30	\$1,785,818	\$35,800	14-23	30	\$1,785,818	\$9,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,785,818	\$285,800			\$1,785,818	\$223,300			\$1,785,818	\$35,800			\$1,785,818	\$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 13721821		MALAGON MANTILLA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal Oriental #47-36 T3 301	BUCAMANGA-SANTANDER	6400930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	1000001613	9466875626	I	2024/05/07	2024/05/08	BANCO DE BOGOTA	\$555,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,800	\$300	\$0	\$286,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$285,800	\$300	\$0	\$286,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$100	\$0	\$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,800	\$100	\$0	\$35,900
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	\$35,800	\$100	\$0	\$35,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,300	\$200	\$0	\$223,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$223,300	\$200	\$0	\$223,500
TOTAL				1	\$554,300	\$700	\$0	\$555,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13721821		MALAGON MANTILLA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal Oriental #47-36 T3 301	BUCARAMANGA-SANTANDER	6400930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	684681889	9468279638	N	2024/05/07	2024/06/05	NEQUI	\$200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$500	\$100			\$500	\$0			\$500	\$0			\$500	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$500	\$100			\$500	\$0			\$500	\$0			\$500	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$500	\$100			\$500	\$0			\$500	\$0			\$500	\$0	
1	CC	13721821	MALAGON LUIS	230201	30	(\$1,785,818)	(\$285,800)	EPS002	30	(\$1,785,818)	(\$223,300)	CCF39	30	(\$1,785,818)	(\$35,800)	14-23	30	(\$1,785,818)	(\$9,400)
2	CC	13721821	MALAGON LUIS	230201	30	\$1,786,318	\$285,900	EPS002	30	\$1,786,318	\$223,300	CCF39	30	\$1,786,318	\$35,800	14-23	30	\$1,786,318	\$9,400
Total Afiliados(1)					\$500	\$100			\$500	\$0			\$500	\$0			\$500	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13721821		MALAGON MANTILLA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal Oriental #47-36 T3 301	BUCAMANGA-SANTANDER	6400930	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-04	2024-04	684681889	9468279638	N	2024/05/07	2024/06/05	NEQUI	\$200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$100	\$100	\$0	\$200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$100	\$100	\$0	\$200
TOTAL				1	\$100	\$100	\$0	\$200