

<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		76
			Código Centro		923010
			Fecha Elaboración		Junio de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		75085-072227
REGIONAL VALLE					
CENTRO ASTIN REGIONAL VALLE					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: GUIDO ORLANDO BENITEZ ACEVEDO			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 79.365.998			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: gbenitez@sena.edu.co			Número de Cuenta: 91219952151		
IP/N° de contacto: 23021			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 NO		
¿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					
N° del contrato: 5856797/2024		N° Compromiso SIIF 60524		Número de pagos durante la vigencia del contrato 8	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR PROCESOS DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PARA ATENDER LA OFERTA REGULAR DEL CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TÉCNICA A LA INDUSTRIA EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODA			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/06/2024 Al 30/06/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 28.877.191			
Número de pago 2		Valor Total del Contrato: \$ 30.514.557			
Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 24.411.646			
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 \$ 2.934.845		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Junio		Mayo	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		77195493	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.300.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 162.500	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 208.000	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL III		\$ 43.600		\$ 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% \$24.787.566		\$ 978.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 309.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.934.845,00 TARIFA	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00	
				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%	
				Aportes 0,00 0,000%	
				Aportes 0,00 0,000%	
				Aportes 0,00 0,000%	
				Aportes 0,00 0,000%	
				Pro-UCEVA 22.328,00 0,500%	
				Universidad del Pacífico 0,00 0,500%	
				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 \$4.443.217,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
1.Desarrollo de actividades de formación en la competencia "CONSTRUIR PIEZAS SEGÚN MOLDE O TROQUEL" para la ficha 2693905 (70 horas)					
2.Desarrollo de actividades de formación en la competencia "ELABORAR INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA" para la ficha 2888488 (16 horas)					
3.Desarrollo de actividades de formación en la competencia "ELABORAR INFORMACIÓN TÉCNICA REQUERIDA" para la ficha 2986749 (24 horas)					
4. Tutoría sobre uso del centro de mecanizado DMTG para aprendices del taller de matriceria del centro Astin(10 horas)					
5. RecibirInduccióndeluso de lasplataformassofia yteams porparte del instructor lider de las fichas 2693905, 2888488,2986749(10horas)					
6. seguimiento etapa productiva ficha 2578546 (10 horas)					
7. Planificación,alistamiento y evaluacion de actividades deformación para las fichas 2693905, 2888488, 2986749(12horas)					
8. REUNION EQUIPO EJECUTOR PARA DEFINIR PROYECTO Y ACTIVIDADES DE FORMACION PARA FICHA DE FABRICANTES 2986748 (8 horas)					
Total horas reportadas en el periodo: 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			GUIDO ORLANDO BENITEZ ACEVEDO 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.			LUIS EDUARDO GOMEZ SALAS PROFESIONAL G04		
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 MARIANA ANDREA QUÑONES CESPEDES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

El aportante **GUIDO ORLANDO BENITEZ ACEVEDO**, identificado con **CC** número **79365998**, aportó en nombre de **GUIDO ORLANDO BENITEZ ACEVEDO**, identificado(a) con **CC** número **79365998** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-05** y salud **2024-05** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	D/AS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARTICIPALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	\$1.786.218	\$285.800	\$0	\$0	Mayo - 2024	77195493	23/05/2024	N
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS															0		30	\$1.786.218	\$43.600	\$0	\$0	Mayo - 2024	77195493	23/05/2024	N
EPS002	Salud Total EPS															0		30	\$1.786.218	\$223.300	\$0	\$0	Mayo - 2024	77195493	23/05/2024	N

El presente certificado se expide a los 23 días del mes Mayo de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.