



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 NARIÑO

CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP

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

Código Regional	52
Código Centro	953610
Fecha Elaboración	Junio de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	06845-704972

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALVARO JULIO LASSO GUERRERO	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	98.392.305	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	alasso@sena.edu.co	Número de Cuenta:	87879025697
IP/N° de contacto:	72057	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	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:	5807734/2024	N° Compromiso SIIF	11924	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO DE INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO DEL PROGRAMA SER, EN LOS MUNICIPIOS DE COBERTURA DEL CENTRO, VIGENCIA 2024			

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2024	Al	30/06/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 25.900.162
Número de pago	5			Valor Total del Contrato:	\$ 43.762.342
Valor Bruto Pago:			\$ 4.465.545,00	Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 21.434.617

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 1.135.755	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.601.300	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.811.800	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			-----	4555770549	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.811.800,00
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$ 223.300	\$ 223.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$ 285.800	\$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional			\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL I			\$ 9.400	\$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -	-	Reteica - 8299	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -	-		0,00 0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes			\$ -	-		0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias			\$ -	-		0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC			\$ -	-	Estampilla Prodesarrollo UDENAR	28.007,00 0,500%
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			\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Salud hasta		\$ 753.040	\$ -	-	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$30.984.458	\$ 1.271.000			0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.491.522				
Retención en la Fuente Contingente			\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
					VALOR A PAGAR	\$4.437.538,00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar servicios profesionales en el rol de instructor de EMPRENDIMIENTO aportando en la planeación, ejecución, evaluación y mejora continua de los procesos de formación y asesoría técnica para el emprendimiento rural y campesino, definido por la Dirección de Empleo y Trabajo y la Coordinación Nacional del programa SER, en los municipios de cobertura del Centro Internacional de Producción Limpia Lope Lope durante la vigencia 2024. Se realiza formación profesional integral en el área de emprendimiento rural en las fichas del corregimiento de la Sierra del municipio de El Rosario y el municipio del Peñol en los programas de comportamiento emprendedor y Generación de ideas de negocio para un negocio innovador. etapa de asesoría y acompañamiento a las unidades Productivas de la ruta 1, generando entregables de importancia como el cuadernillo mi ruta Sena emprende rural que se aplica en El Rosario y el municipio del Peñol y el municipio del Peñol. Realización del modelo de negocio Canvas , estructura de seguimiento integrada de las unidades productivas

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

[Signature]

ALVARO JULIO LASSO GUERRERO
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.

Daniel

DIANA MARIA GUERRERO 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

GERMAN DARIO ABELLANO CORDOBA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 98392305
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ALVARO JULIO LASSO GUERRERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO DEPARTAMENTO:	NARINO
DIRECCIÓN:	MNZ A CASA 7 LOS SAUCES LA	TELÉFONO: 7211111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades auxiliares de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4555770549	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	6	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9998962848

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800224808		230301	230301-PORVENIR	1		\$ 287.200
SUBTOTAL:				1		\$ 287.200
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800251440		EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 224.400
SUBTOTAL:				1		\$ 224.400
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
860011153		14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 9.500
SUBTOTAL:				1		\$ 9.500

VALOR SIN MORA:	\$ 518.500
VALOR MORA:	\$ 2.600
TOTAL PAGADO:	\$ 521.100

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9504308169	DV:	804236
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	11/06/2024	11:15:59	
PAP:	903501		
Identificacion:	98392305		
Nombre:	ALVARO JULIO		
Apellido 1:	LASSO		
Apellido 2:	GUERRERO		
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:	3002844073		
Codigo Planilla:	4555770549		
Periodo Pago:	2024/05		
Valor Comision:	0		
Valor Iva Comision:	0		
Referencia:	98392305	Valor:	\$521.100,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co