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 CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

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

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**68307-038663**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WILLMAR AGUILAR BALDOSEA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	12.022.189	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	waguilar@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	53600016420
IP/Nº de contacto:	44438	**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	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:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5930909/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**23124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR DE LA TECNOACADEMIA ITINERANTE CHOCÓ PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y CAPACIDADES DE LOS APRENDICES DE ACUER

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024 Al 30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 34.934.723
Número de pago	**5**	**Valor Total del Contrato:**	$ 50.646.995
Valor Bruto Pago:	**$ 5.014.555,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 29.920.168

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.014.555	Honorarios profesionales a persona declarante de re	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	**$ 5.014.555**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.947.799**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9468096452**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.005.822	$ 2.005.822
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 250.800	$ 250.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 321.000	$ 321.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.500	$ 10.500
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		$ 501.456	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 983.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.244.666		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.947.799,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.442.755,00	
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 - 8551 - QUIBDO	8.886,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	75.218,00	1,500%
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	**$4.930.451,00**	

SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

El pasado jueves 30 de mayo de 2024, se llevó a cabo la formación impartida en la Institución Educativa Manuel Mosquera Moreno del mun
Se identificaron partes como los Botones, sensores de entradas y salidas, sensores de luz, acelerómetros, sensores de temperatura e
Esto con el propósito de desarrollar la guía programática diseñada para el proceso de aprendizaje continuo bajo ficha de caracterizaci
En la formación realizada el pasado 30 de mayo de 2024, cuando se trabajaba con el grupo número 2, perteneciente al grado 10° después
Todo esto con el objetivo de enseñarles de formas diferentes las temáticas que conlleven un mejor aprendizaje mediante juegos lúdicos
Como finalidad, es liderar bajo las instrucciones del facilitador, realizar actividades de buenas prácticas durante las secciones de f
En el mes de abril de 2024 se me asigno 22 bienes perteneciente al aula móvil de la Tecnoacademia itinerante por parte de la líder de
Realizó la Toma Virtual de Inventarios bajo la Planilla de inventario No. TVIM-20240417-27798 y ha dejado constancia de que el inventa
En el mes de mayo, se procedió a inscribir y enviar a matricula a 46 aprendices de la institución educativa Manuel Mosquera Moreno del

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

Wilmar Aguilar Baldosea

WILLMAR AGUILAR BALDOSEA
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,

Firmado digitalmente por Maria Angelica Vega Marcelin
Fecha: 2024.06.13 16:40:50 -05'00'

MARIA ANGELICA VEGA MARCELIN
PROFESIONAL G02

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

CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

07/06/24 16:27:51 USUARIO: SIC - C.C. 12022189

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 12022189		AGUILAR BALDOSEA WILMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 CL 34 N 5 36	QUIBDO-CHOCO	6716169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000289	9468096452	I	2024/06/25	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$592,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$321,000	$0	$0	$321,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$321,000	$0	$0	$321,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,000	$0	$0	$21,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,000	$0	$0	$21,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,800	$0	$0	$250,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,800	$0	$0	$250,800
TOTAL				**1**	**$592,800**	**$0**	**$0**	**$592,800**

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 12022189		AGUILAR BALDOSEA WILMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 5 CL 34 N 5 36	QUIBDO-CHOCO	6716169	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000289	9468096452	I	2024/06/25	2024/06/04	BANCO DE BOGOTA	0	$592,800

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)					$2,005,822	$321,000			$2,005,822	$250,800			$0	$0			$2,005,822	$21,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,005,822	$321,000			$2,005,822	$250,800			$0	$0			$2,005,822	$21,000		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$2,005,822	$321,000			$2,005,822	$250,800			$0	$0			$2,005,822	$21,000		$0	$0
1	CC	12022189	AGUILAR WILLMAR	25-14	30	$2,005,822	$321,000	EPS005	30	$2,005,822	$250,800		0	$0	$0	14-23	30	$2,005,822	$21,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,005,822	$321,000			$2,005,822	$250,800			$0	$0			$2,005,822	$21,000		$0	$0