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	**69608-449875**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEX JEFFERSON RAMIREZ LEMOS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	82.361.845	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ajramirez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91224306771
IP/Nº de contacto:	3235900898	**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

Nº del contrato:	5892787/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**14124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE DIECINUEVE (19) INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL TITULADA DEL PROGRAMA ARTICULACIÓN CON LA MEDIA, EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 25.044.000
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 38.957.333
Valor Bruto Pago:			**$ 4.174.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 20.870.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.174.000	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	**$ 4.174.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.767.300**	**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		----------	**9467699379**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.669.600	$ 1.669.600
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 208.700	$ 208.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 267.200	$ 267.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.800	$ 8.800
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	$ 922.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.274.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.767.300,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.698.100,00	
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	7.396,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	62.610,00	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	**$4.103.994,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante la primera semana del mes de junio se impartió formación a los aprendices del grado 10A y 10B: Realizando repasos y retroalimentación de los temas Fuente de Poder y el Disco Duro, concepto, funciones, componentes y funciones de sus componentes. Durante el mes de junio de 2024, se impartió formación a los aprendices de los grados 10B, sobre: La memoria RAM, Introducción, Concepto, Función en la computadora, Tipos de Memoria, Importancia, Características, diferencias y otros tipos de memorias RAM. A partir de la segunda semana del mes de Junio se empezó con la capacitación virtual: Utilización de las Herramientas TIC en la Orientación de Procesos Formativos, a cargo del profesor Cristian Camilo Arango Montes, en el día uno se hicieron las presentaciones personales, conformación de grupos para trabajo colaborativo y resolución de talleres (Padlet: Quien soy yo). Capacitación: Utilización de las Herramientas TIC en la Orientación de Procesos Formativos. Días 2 y 3: Tema: Motivación del aprendiz, utilización de herramientas TIC (autodraw), el mal uso de la tecnología y sus consecuencias, Taller práctico de creación de un poema.

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



ALEX JEFFERSON RAMIREZ LEMOS
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,

ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA
INSTRUCTOR G15

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)

24/06/24 13:50:37 USUARIO: SIC - C.C. 82361845

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 82361845		RAMIREZ LEMOS ALEX JEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 NRO 14-49 BARRIO CALDAS	TADO-CHOCO	6795214	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	37105251	9467699379	I	2024/06/14	2024/06/24	BANCO DE OCCIDENTE	10	$497,500

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)					$1,669,600	$267,200			$1,669,600	$208,700			$0	$0			$1,669,600	$17,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,669,600	$267,200			$1,669,600	$208,700			$0	$0			$1,669,600	$17,500		$0	$0
Ciudad: TADO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,669,600	$267,200			$1,669,600	$208,700			$0	$0			$1,669,600	$17,500		$0	$0
1	CC 82361845	RAMIREZ ALEX	230301	30	$1,669,600	$267,200	EPS037	30	$1,669,600	$208,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,669,600	$17,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,669,600	$267,200			$1,669,600	$208,700			$0	$0			$1,669,600	$17,500		$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 82361845		RAMIREZ LEMOS ALEX JEFFERSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 5 NRO 14-49 BARRIO CALDAS	TADO-CHOCO	6795214	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	37105251	9467699379	I	2024/06/14	2024/06/24	BANCO DE OCCIDENTE	10	$497,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,200	$2,200	$0	$269,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$267,200	$2,200	$0	$269,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,500	$200	$0	$17,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,500	$200	$0	$17,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,700	$1,700	$0	$210,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$208,700	$1,700	$0	$210,400
TOTAL				1	$493,400	$4,100	$0	$497,500