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 CAQUETÁ

CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

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

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**20287-323307**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LUIS FERNANDO LIZARAZO OROZCO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.053.797.063	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	lflizarazo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	46634520848
IP/Nº de contacto:	3015911640	**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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	6172855/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**59524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar temporalmente los servicios personales, en la Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en el área clave de Transporte, definida para los Proyectos Regulares para el cumplimiento de las metas establecidas en este proceso.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 18.800.000
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 28.200.000
Valor Bruto Pago:			**$ 4.700.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 14.100.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.700.000	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	**$ 4.700.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.763.300**	**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		----------	**9467772766**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.880.000	$ 1.880.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 235.000	$ 235.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 300.800	$ 300.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.900	$ 9.900
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		$ 470.000	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 18.590.675	$ 921.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.842.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.763.300,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.164.200,00	
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 - FLORENCIA	24.985,00	0,600%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.675.015,00**	

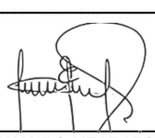
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realicé la Prueba de Conocimiento en línea del Proyecto 1890 en la Norma 280601103 el día 13 y 19 de junio del 2024.
Registré los resultados de Desempeño y Producto y Emití Juicio del Proyecto 1385 con las Normas 280601090, 280601092 y 280601123.
Realicé el envío del Portafolio del P1385 para verificación en las Normas 280601090, 280601092 y 280601123 el día 18 de junio 2024
Realicé la construcción de los Indicadores de Desempeño y Producto en la NSCL 280601123 del PI 6629 y envié a verificación.
Realicé el informe cualitativo de las fortalezas y debilidades del proceso de ECCL del P1385.
Validé los resultados cargados de las pruebas en línea de conocimiento del Proyecto 1890 en la Norma 280601103 el día 13 y 19 de junio
Registré y actualicé la información de los 52 Aspirantes en el Aplicativo DSNFT.SENA.EDU.CO para la Norma 280601103 Grupo 2
RECURSOS NACIÓN- Ver informe Anexo GTH-F-062 V.10 del mes de JUNIO 2024
Florencia, Caquetá

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



LUIS FERNANDO LIZARAZO OROZCO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

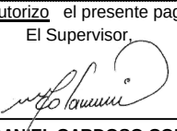
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



MARIO DANIEL CARDOSO CORDOBA
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
LUIS ANGEL LOZADA OLAYA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

20/06/24 17:46:28 USUARIO: SIC - C.C. 1053797063

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 1053797063		LIZARAZO OROZCO LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25A NO. 29-21	FLORENCIA-CAQUETA	4358581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	711301077	9467772766	I	2024/07/15	2024/06/17	BANCOLOMBIA	0	$1,004,000

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)					$3,245,000	$519,200			$3,245,000	$405,700			$0	$0			$3,245,000	$79,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,245,000	$519,200			$3,245,000	$405,700			$0	$0			$3,245,000	$79,100		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$3,245,000	$519,200			$3,245,000	$405,700			$0	$0			$3,245,000	$79,100		$0	$0
1	CC	1053797063	LIZARAZO LUIS	230201	30	$3,245,000	$519,200	EPS005	30	$3,245,000	$405,700		0	$0	$0	14-23	30	$3,245,000	$79,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,245,000	$519,200			$3,245,000	$405,700			$0	$0			$3,245,000	$79,100		$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 1053797063		LIZARAZO OROZCO LUIS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 25A NO. 29-21	FLORENCIA-CAQUETA	4358581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	711301077	9467772766	I	2024/07/15	2024/06/17	BANCOLOMBIA	0	$1,004,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$519,200	$0	$0	$519,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$519,200	$0	$0	$519,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$79,100	$0	$0	$79,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$79,100	$0	$0	$79,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$405,700	$0	$0	$405,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$405,700	$0	$0	$405,700
TOTAL				1	$1,004,000	$0	$0	$1,004,000