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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

Código Regional	**81**
Código Centro	**953010**
Fecha Elaboración	**1 de Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**16909-128598**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SERGIO MAURICIO URIBE LOYO	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.116.795.322	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	smuribe@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	31766490533
IP/Nº de contacto:	1	**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**	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:	5884538/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**14824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructores para ejercer en el programa de Población Víctima de Desplazamiento en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2024, bajo la modalidad tiempo completo en el área de ARTESANIAS - CERAMICA.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/06/2024**	**Al**	**30/06/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.933.898
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 51.784.700
Valor Bruto Pago:			**$ 5.178.470,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.755.428

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.178.470	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	**$ 5.178.470**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.403.470**	**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		----------	**9467501736**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.071.388	$ 2.071.388
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 259.000	$ 259.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 331.500	$ 331.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 50.500	$ 50.500
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.134.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.347.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.403.470,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.587.970,00	
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 - 8560 - ARAUCA	36.704,00	0,800%
-	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	**$5.141.766,00**	

SON: CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

VERIFICAR LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS OBJETOS DECORATIVOS ELABORADOS, DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DEL CLIENTE Y TIPO DE EVENTO TAME

REALIZAR MATERIAL PARA LA DECORACIÓN Y ARREGLO DE LAS INSTALACIONES, DE ACUERDO CON TIPOLOGÍA DE EVENTO A REALIZAR Y PLAN DE TRABAJO

IDENTIFICAR LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS CLIENTES DE ACUERDO CON OFERTA DE PRODUCTOS DEFINIDA EN EL PORTAFOLIO EN TAME

PROPONER ACCIONES DE MEJORAMIENTO, EN CASOS REQUERIDOS, DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TÉCNICOS ESTABLECIDOS EN TAME

REALIZAR MATERIAL PARA LA DECORACIÓN Y ARREGLO DE LAS INSTALACIONES, DE ACUERDO CON TIPOLOGÍA DE EVENTO A REALIZAR TAME

Creación de columnas y arcos utilizando la técnica de entrelazado de globos en el Municipio de Arauca Combinación de globos tame

Creación de figuras y formas utilizando la técnica de twisting o torsión de globos en el Municipio tame

Uso de marcadores, pegatinas, y otros materiales para personalizar globos con nombres, mensajes y diseños en el Municipio de tame

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

SERGIO MAURICIO URIBE LOYO
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,

JUAN DAVID ARAQUE LARGO
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
MARILUZ HERNANDEZ TRUJILLO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1116795322		URIBE LOYO SERGIO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	semaulk@gmail.com	ARAUCA-ARAUCA	3152994407

Clave: 9467501736

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/06/18	7	$3,700	$644,700
2024/06/19	8	$4,200	$645,200
2024/06/20	9	$4,700	$645,700
2024/06/21	10	$5,200	$646,200
2024/06/24	13	$6,700	$647,700
2024/06/25	14	$7,200	$648,200
2024/06/26	15	$7,700	$648,700
2024/06/27	16	$8,200	$649,200
2024/06/28	17	$8,700	$649,700

Periodo Pensión: 2024-05 **Periodo Salud: 2024-05**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$333,400
PORVENIR		1	$333,400
ARL	1	1	$50,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$50,800
EPS	1	1	$260,500
SANITAS		1	$260,500
SUBTOTAL			$644,700
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$644,700

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116795322		URIBE LOYO SERGIO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18a #42-37	ARAUCA-ARAUCA	3017866896	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		9467501736	I	2024/06/11			7	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,071,388	$331,500			$2,071,388	$259,000			$0	$0			$2,071,388		$50,500		$0	$0		$641,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,071,388	$331,500			$2,071,388	$259,000			$0	$0			$2,071,388		$50,500		$0	$0		$641,000
Ciudad: ARAUCA Depto: ARAUCA (1 Afiliados)																						$2,071,388	$331,500			$2,071,388	$259,000			$0	$0			$2,071,388		$50,500		$0	$0		$641,000
1	CC	1116795322	URIBE SERGIO																	230301	30	$2,071,388	$331,500	EPS005	30	$2,071,388	$259,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,071,388	2.436%	$50,500	0	$0	$0	No	$641,000
Total	**Afiliados(1)**																					$2,071,388	$331,500			$2,071,388	$259,000			$0	$0			$2,071,388		$50,500		$0	$0		$641,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1116795322		URIBE LOYO SERGIO MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 18a #42-37	ARAUCA-ARAUCA	3017866896	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		9467501736	I	2024/06/11			7	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$331,500	$1,900	$0	$333,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$331,500	$1,900	$0	$333,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,500	$300	$0	$50,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,500	$300	$0	$50,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,000	$1,500	$0	$260,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$259,000	$1,500	$0	$260,500
TOTAL				**1**	**$641,000**	**$3,700**	**$0**	**$644,700**