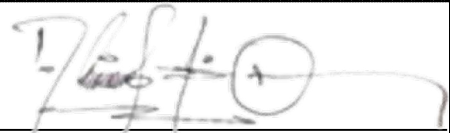


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	85	
	REGIONAL CASANARE		Código Centro	951910	
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE		Fecha Elaboración	Junio de 2024	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	95514-867148	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ALEJANDRO CASTRO GARZON		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía: 74.323.914		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: alcastrog@sena.edu.co		Número de Cuenta: 36334307276			
IP/Nº de contacto: 84759		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: 5828181/2024		Nº Compromiso SIIF: 12224		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA - RED DE CONOCIMIENTO AMBIENTAL. RAD 85-9-2024-000244.			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/06/2024 Al 30/06/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 26.820.540	
Número de pago: 5		Valor Total del Contrato:		\$ 44.700.900	
Valor Bruto Pago: \$ 4.470.090,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 22.350.450	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.470.090		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 \$ 4.470.090		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.937.790		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.937.790,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9467294718	Base retención en la fuente a título de ICA 4.470.090,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.788.036	\$ 1.788.036	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.600	\$ 223.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 286.100	\$ 286.100	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL III		\$ 43.600	\$ 43.600	Reteica - 8299 - YOPAL 44.701,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
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		\$ 979.000		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.916.198				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.425.389,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
PROGRAMAS DE FORMACIÓN OPERACIONES FORESTALES FICHAS:2684912 2685077,2685594 y 2685050 VERSIÓN 1.					
1. PLANEACIÓN...					
DESARROLLAR ESTRATEGIAS PARA EL MANEJO Y CONSERVACIÓN DE LA FAUNA SILVESTRE, DE ACUERDO CON LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS Y LA NORM					
MANEJAR LABORES CULTURALES NO MECANIZABLES SEGÚN RECOMENDACIÓN TÉCNICA Y CULTIVO					
DETERMINAR OPORTUNIDADES DE MERCADO DE ACUERDO CON LA SITUACIÓN Y COMPORTAMIENTO DE LOS ENTORNOS DE LA ORGANIZACIÓN.					
ACTIVIDAD 1.IDENTIFICAR OPORTUNIDADES DE NEGOCIO DE PRODUCTOS PROVENIENTES DEL BOSQUE Y SU PORTERIOR ESTUDIOS DE MERCADO					
ACTIVIDAD 2.EJECUCION PLAN DE TRABAJO RECESO ESCOLAR: TRANSFERENCIA METODOLOGICA, PORTAFOLIO INSTRUCTORES-SEGUIMIENTO FICHAS MATRICULA					
ACTIVIDAD 3.Apoyar las actividades de producción del material vegetal de acuerdo con criterios y procedimientos técnicos					
TOTAL DE HORAS EJECUTADAS 160...					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli 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					
		ALEJANDRO CASTRO GARZON EL CONTRATISTA			
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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.		EDWIN ALONSO QUINTERO INSTRUCTOR G11			
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 JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 74323914		CASTRO GARZON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 # 20-26	YOPAL-CASANARE	6357158	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	96138074	9467294718	I	2024/06/06	2024/06/25	BANCO DE OCCIDENTE	19	\$561,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,788,036	\$286,100			\$1,788,036	\$223,600			\$0	\$0			\$1,788,036	\$43,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,788,036	\$286,100			\$1,788,036	\$223,600			\$0	\$0			\$1,788,036	\$43,600		\$0	\$0	
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)					\$1,788,036	\$286,100			\$1,788,036	\$223,600			\$0	\$0			\$1,788,036	\$43,600		\$0	\$0	
1	CC	74323914	CASTRO ALEJANDRO	25-14	30	\$1,788,036	\$286,100	EPS037	30	\$1,788,036	\$223,600	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,788,036	\$43,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,788,036	\$286,100			\$1,788,036	\$223,600			\$0	\$0			\$1,788,036	\$43,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74323914		CASTRO GARZON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16 # 20-26	YOPAL-CASANARE	6357158	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	96138074	9467294718	I	2024/06/06	2024/06/25	BANCO DE OCCIDENTE	19	\$561,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$286,100	\$4,300	\$0	\$290,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$286,100	\$4,300	\$0	\$290,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,600	\$700	\$0	\$44,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$43,600	\$700	\$0	\$44,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,600	\$3,400	\$0	\$227,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$223,600	\$3,400	\$0	\$227,000	
TOTAL				1	\$553,300	\$8,400	\$0	\$561,700	