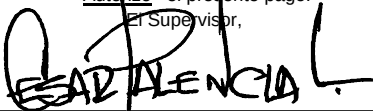


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	68	
	REGIONAL SANTANDER		Código Centro	954610	
	CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER		Fecha Elaboración	19 de Julio de 2024	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MARZO 2024 - 2,24	
		ID de Proceso	51983-986836		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LUIS ARMANDO ARIZA QUINTERO		Banco a consignar: BANCO BBVA			
Cédula de Ciudadanía 13.959.011		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: armando83@misena.edu.co		Número de Cuenta: 0857027536			
IP/N° de contacto: 3118641003		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?					
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000					
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)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a: Ninguno					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 5885265/2024		N° Compromiso SIIF 9824		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PSP DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANIFICAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FPI, QUE programe el CENTRO DE FORMACIÓN EN PROGRAMAS DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN EL ÁREA AGROPECUARIA - PECUARIA -, DE ACUERDO CON LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y NORMAT			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2024 Al 31/07/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 19.880.810	
Número de pago 6		Valor Total del Contrato:		\$ 38.701.310	
Valor Bruto Pago: \$ 3.976.162,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 15.904.648	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.976.162		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 618.480		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.594.642		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.076.442		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.076.442,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	30152336	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.976.162,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.590.465	\$ 1.590.465	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 198.900	\$ 198.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 254.500	\$ 254.500	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		\$ 38.800	\$ 38.800	Reteica - 8543 - VELEZ 7.952,00	0,200%
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		\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
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		\$ 1.026.000			0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 4.721.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$3.968.210,00	
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
ficha: 2716126. días: 15-22 de julio. formación técnico en producción agropecuaria. CASAP, BERBEO. 16 HORAS					
ficha: 2716122. días: 8-9-10-11-12 de julio. formación técnico en producción agropecuaria. COLJAB, LA QUITAZ. 40 HORAS					
ficha: 2716102. días: 16-17-18-19 de julio. formación técnico en producción agropecuaria. CIEF, FLORIAN. 25HORAS					
ficha: 2716124. días: 23-24-25-26 de julio. formación técnico en producción agropecuaria. CIEF, FLORIAN. 25 HORAS					
TOTAL HORAS FORMACIÓN ACADÉMICA: 106 HORAS					
TOTAL HORAS DESARROLLO CURRICULAR: días 2-3-4-5 de julio. reunion equipo ejecutor. 32 HORAS					
TOTAL HORAS JULIO: 138 HORAS					
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 ARMANDO ARIZA QUINTERO 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.		CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ INSTRUCTOR G12			
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 JAVIER GONZALEZ FRANCO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

Se certifica que la empresa , identificada con CC-13959011 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-06	230301	800224808	PORVENIR	1	6	254.500	1.200	255.700
Período salud:	2024-06	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	6	198.900	900	199.800
Planilla Nro.:	30152336 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	6	38.800	200	39.000
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	6	0	0	0
Fecha transacción:	2024-07-10	PASENA	899999034	SENA	0	6	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	6	0	0	0
Transacción:	766476086	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 494.500		

PAGADO