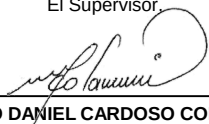


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	18		
			Código Centro	951610		
			Fecha Elaboración	Julio de 2024		
			Versión	MARZO 2024 - 2,24		
			ID de Proceso	87304-533493		
REGIONAL CAQUETÁ						
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ						
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1						
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:		lfizarazo@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: (Descripción 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	01/07/2024	Al	31/07/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 14.100.000	
Número de pago	4			Valor Total del Contrato:	\$ 28.200.000	
Valor Bruto Pago:	\$ 4.700.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 9.400.000	
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						
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.763.300,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9469239199	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.164.200,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.880.000	\$ 1.880.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 235.000	\$ 235.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 300.800	\$ 300.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 9.900	\$ 9.900	Reteica - 8299 - FLORENCIA	24.985,00	0,600%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			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		\$ 470.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 18.590.675	\$ 921.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.763.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		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 sensibilización al Grupo de Transportes Golden en la NSCL 280601103 con asistencia de 44 candidatos el 12,15 y 16 de julio.						
Realicé la Prueba de conocimiento a través de Forms para el Proyecto 1890 Grupo 2 el día 18 de julio con 24 asistentes.						
Realicé la Prueba de Desempeño y recolección de Evidencias de Producto al Proyecto 1890 Grupo 1 el 11 y 19 de julio.						
Realicé la selección de la NSCL 280601092 V02 para el proyecto de PI ya que el proyecto 6629 se suspendió y se requirió el cambio.						
Verifiqué los resultados generados por Forms para los candidatos que presentaron la Prueba en Línea el día 18 de julio.						
RECURSOS NACIÓN						
Ver informe Anexo GTH-F-062 V.10 del mes de JULIO 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:					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.					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						
HELMAN CASTAÑEDA CASTAÑEDA						
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

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
2024-07	2024-07	787330230	9469239199	I	2024/08/15	2024/07/19	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,245,000	\$519,200			\$3,245,000	\$405,700			\$0	\$0			\$3,245,000	\$79,100	\$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
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					\$3,245,000	\$519,200			\$3,245,000	\$405,700			\$0	\$0			\$3,245,000	\$79,100	\$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
Total Afiliados(1)					\$3,245,000	\$519,200			\$3,245,000	\$405,700			\$0	\$0			\$3,245,000	\$79,100	\$0

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	Valor
2024-07	2024-07	787330230		9469239199	I	2024/08/15	2024/07/19	BANCOLOMBIA	\$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	