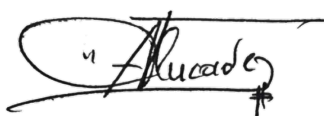


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	44	
			Código Centro	922210	
			Fecha Elaboración	Agosto de 2024	
			Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	14541-850356	
REGIONAL GUAJIRA					
CENTRO INDUSTRIAL Y DE NERGÍA ALTERNATIVAS					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		ALBIO LUIS CARRILLO DELUQUEZ	Banco a consignar:	BANCO BBVA	
Cédula de Ciudadanía		5.153.283	Tipo de cuenta:	AHORROS	
Correo electrónico:		acarrillod@sena.edu.co	Número de Cuenta:	087117800	
IP/Nº de contacto:		13217	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	NO	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?				SI	
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:	6067893/2024	Nº Compromiso SIIF	40424	Número de pagos durante la vigencia del contrato	10
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	Prestar los servicios personales de carácter temporal de Artesanos Técnicos Tecnólogos y/o Profesionales que se desempeñen como instructores en los programas de Formación Titulada y/o Complementaria en las diferentes modalidades de formación de la Programación Regular ejecutando horas directas a formación y otras actividades relacionadas con la Ejecución de la Formación				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/08/2024	Al	31/08/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 15.535.364
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 31.761.188
Valor Bruto Pago:	\$ 3.452.303,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 12.083.061
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.452.303	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	\$ 3.452.303	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.459.603	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Agosto	Julio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.459.603,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	4560386161	Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.279.603,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.380.921	\$ 1.380.921	Valor base IVA		0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 172.700	\$ 172.700	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 0	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00 15%
ARL	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - RIOHACHA		9.839,00 0,300%
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	\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Gua		69.046,00 2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo		17.262,00 0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Estampilla Prodesarrollo Dptal		69.046,00 2,000%
Dependientes hasta	\$ -		Estampilla Pro-Cultura		51.785,00 1,500%
Salud hasta	\$ 753.040	\$ -	Otras Retenciones		0,00 0,000%
Renta Exenta 25%	\$30.984.458	\$ 820.000			0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.792.000		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$		VALOR A PAGAR		\$3.235.325,00
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ficha: 3041135					
Competencia: _operar minicargador de acuerdo al manual de operación					
_operación de maquina minicargador					
numero de aprendices 26					
Resultado de aprendizaje:					
Maniobrar minicargador de acuerdo con la normativa de seguridad y operación y mantenimiento					
download					
Operario En Alistamiento De Operación Y Mantenimiento De Camión Minero					
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					
			ALBIO LUIS CARRILLO DELUQUEZ 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.			EUFEMIA MARGARITA PACHECO MAYA INSTRUCTOR G20		
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 CARLOS EDUARDO ROBLES PALOMINO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 172.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 172.700	\$ 0	\$ 0	\$ 172.700
SUBTOTALES:									\$ 172.700				\$ 172.700	\$ 0	\$ 0	\$ 172.700

TOTAL	\$ 172.700
--------------	-------------------