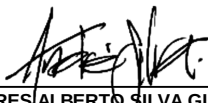
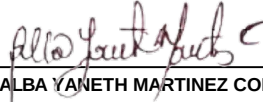


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	68	
			Código Centro	101068	
			Fecha Elaboración	8 de Agosto de 2024	
			Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	31409-937332	
REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ANDRES ALBERTO SILVA GUTIERREZ		Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía 91.520.859		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: aasilvag@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0550488413159317			
IP/Nº de contacto: 0		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					SI
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:	5861220/2024	Nº Compromiso SIIF	18124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTION DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO PL 6 MESES VR MES \$4.885.000				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del	01/07/2024	Al	31/07/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 6.350.500
Número de pago	6			Valor Total del Contrato:	\$ 29.310.000
Valor Bruto Pago:	\$ 4.885.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 1.465.500
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.885.000		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	\$ 4.885.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.238.800		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		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9469585978	Base retención en la fuente a titulo de ICA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.954.000	\$ 1.954.000	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 244.300	\$ 244.300	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 312.700	\$ 312.700	Menos Retención en la Fuente		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		
ARL	\$ 10.200	\$ 10.200	Reteica - 9609 - GIRON		
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	\$ -		Otras Retenciones		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones		
Dependientes hasta	\$ -		Otras Retenciones		
Salud hasta	\$ 753.040	\$ -	Otras Retenciones		
Renta Exenta 25%	\$ 21.689.120	\$ 1.079.000	0,00 0,00%		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 5.834.000		0,00 0,00%		
Retención en la Fuente Contingente	\$		0,00 0,00%		
			Descuentos de embargo (Si tiene)		
			VALOR A PAGAR		
			\$4.836.150,00		
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Participo en la reunión ofrecida por parte de la alcaldía de Girón a productores rurales pertenecientes al municipio donde se socializa					
Participo en la reunión que se realizó para evaluar las modificaciones surgidas por la puesta en marcha GREEN LEAF, a partir de modificaciones					
Participé en la reunión virtual donde fueron citados diferentes emprendedores para darles a conocer la nueva convocatoria campesina					
Información subida de las empresas fortalecidas, de la nueva off alcanzadas y de las orientaciones que continúo realizando					
Realicé acompañamiento a la inscripción en cámara de comercio de la empresa ESPINOSA, perteneciente a la emprendedora Sofia Espinosa					
Se mantuvo interacción continua con los emprendimientos: BIOINTEC, MARGARITA GUTIERREZ, MARIA PAULA RIOS, NORMA STELLA GUTIERREZ Y FRI					
Reunión de orientación en emprendimiento realizada a productores campesinos en las instalaciones del CIMI					
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			 ANDRES ALBERTO SILVA GUTIERREZ 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;			ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO		
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.			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 JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO DIRECTOR REGIONAL A G08					

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	756238013	9469585978	I	2024/07/15	2024/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$957,30

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	756238013	9469585978	I	2024/07/15	2024/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	\$957,30

PLANTA DE LA CASITA DE LA PASADITA