

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Agosto de 2024
			Versión	MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso	46328-849697
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: LUIS ALFONSO DE LA ROSA MERCADO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 8.772.996		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: pbro Luisdelar@misena.edu.co		Número de Cuenta: 47473292196		
IP/N° de contacto: 00000		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		NO
¿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: 5798728/2024		N° Compromiso SIIF 20824		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P.-SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES DE LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL INTEGRAL DE BIEN		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/08/2024 Al 31/08/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 16.322.108
Número de pago 8		Valor Total del Contrato:		\$ 37.400.000
Valor Bruto Pago: \$ 3.399.660,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 12.922.448
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.399.660		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 \$ 3.399.660		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.253.960		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 2.253.960,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9470950362	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.012.060,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.359.864	\$ 1.359.864	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 170.000	\$ 170.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 217.600	\$ 217.600	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 7.100	\$ 7.100	Reteica - 8299 - BARRANQUILLA 30.121,00 1,000%
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%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		- 0,00 0%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		- 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ -		- 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		- 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.181.350	\$ 751.000	- 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 4.584.603		
Retención en la Fuente Contingente		\$		
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$3.369.539,00
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Eucaristía Por El Eterno Descanso Del Aprendiz Rodolfo Caraballo				
Consejería Y Orientación: Joel Sebastián Castillo Acosta, (TSP-87), Valory De La Hoz (TST-1), Oscar Cardona, Cristian Franco, (TSP-87)				
Festival De Valores “La Responsabilidad”				
Acompañamiento A La Acogida De Los Aprendices De Carpinteria En Aluminio (Oferta Cerrada) Del III Trimestre 2024				
Taller “La Disciplina” Grupo TSP-87				
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 ALFONSO DE LA ROSA MERCADO 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.		MARYURI CERVANTES DE LA HOZ 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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 8772996		DELAROSA MERCADO LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75 B n 42 F 83	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234657	No	
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	839020278	9470950362	I	2024/08/26	2024/08/12	NEQUI	0	\$394,700

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			
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$ 1,359,864	\$ 217,600			\$ 1,359,864	\$ 170,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,359,864	\$ 7,100			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$ 1,359,864	\$ 217,600			\$ 1,359,864	\$ 170,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,359,864	\$ 7,100			
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)							\$ 1,359,864	\$ 217,600			\$ 1,359,864	\$ 170,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,359,864	\$ 7,100			
1	CC	8772996	DE LA ROSA LUIS		25-14	30	\$ 1,359,864	\$ 217,600	EPS010	30	\$ 1,359,864	\$ 170,000		0	\$ 0	\$ 0	14-11	30	\$ 1,359,864	\$ 7,100			
Total Afiliados(1)							\$ 1,359,864	\$ 217,600			\$ 1,359,864	\$ 170,000			\$ 0	\$ 0			\$ 1,359,864	\$ 7,100			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8772996		DELAROSA MERCADO LUIS ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 75 B n 42 F 83	BARRANQUILLA-ATLANTICO	1234657	No

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	839020278	9470950362	I	2024/08/26	2024/08/12	NEQUI	0	\$394,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$217,600	\$0	\$0	\$217,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$217,600	\$0	\$0	\$217,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,100	\$0	\$0	\$7,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$7,100	\$0	\$0	\$7,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$170,000	\$0	\$0	\$170,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$170,000	\$0	\$0	\$170,000	
TOTAL				1	\$394,700	\$0	\$0	\$394,700	

Resumen de pago

Descripción de compra

Pago de la Planilla de aportes con clave\
9470950362

Estado de la solicitud

Transacción aprobada

Tienda

APORTES EN LINEA

Fecha de solicitud

12 de agosto de 2024

CUS

839020278

¿Cuánto?

\$ 394.700,00

Factura de comercio

9470950362

Tu plata salió de: