

<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)		Código Regional		15
			Código Centro		911110
			Fecha Elaboración		Agosto de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		35454-441748
REGIONAL BOYACÁ CENTRO MINERO-BOYACÁ					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos:		CRISTIAN ZAMIR SIERRA ECHEVERRIA		Banco a consignar: DAVIVIENDA	
Cédula de Ciudadanía		1.053.615.906		Tipo de cuenta: AHORROS	
Correo electrónico:		csierrae@sena.edu.co		Número de Cuenta: 0550488413606374	
IP/N° de contacto:		1053615906		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? 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					
N° del contrato:		6390549/2024		N° Compromiso SIIF 168424	
				Número de pagos durante la vigencia del contrato 7	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: COMUNICADO 15-9-2024-010659; PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE IMPARTE EL CENTRO MINERO, ÁREA TEMÁTICA DE BILINGUISMO EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN COMPLEME			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del		01/08/2024		Al 31/08/2024	
Número de pago		3		Saldo Anterior del Contrato: \$ 18.988.410	
Valor Bruto Pago:		\$ 4.283.100,00		Valor Total del Contrato: \$ 27.126.300	
				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 14.705.310	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.283.100		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		\$ 4.283.100		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.832.800		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Agosto		Julio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9470011004	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.713.240		\$ 1.713.240	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 214.200		\$ 214.200	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 274.200		\$ 274.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL II		\$ 17.900		\$ 17.900	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			
Dependientes hasta		\$ -			
Salud hasta \$ 753.040		\$ -			
Renta Exenta 25% \$21.689.120		\$ 944.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 1.794.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.832.800,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.283.100,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
				Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
				Menos Retencion IVA 0,00 15%	
				Reteica - 8299 0,00 1,000%	
				0,00 1,000%	
				0,00 1,000%	
				0,00 1,000%	
				0,00 1,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.283.100,00	
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL CIEN PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Reportar los juicios evaluativos y asociar ruta de aprendizaje del proceso de formación					
Reportar novedades (académicas y disciplinarias) del proceso de formación en los aplicativos de la entidad de acuerdo a los tiempos					
Realizar seguimiento a los aprendices asignados por la coordinación académica en las diferentes modalidades de etapa productiva según					
Participar en los comités de evaluación y seguimiento ordinario y extraordinarios, que se programen para los aprendices, garantizando					
Participar en las jornadas de diseño y desarrollo curricular requerida, elaboración de proyectos de investigación aplicada, innovación					
Brindar apoyo técnico a los procesos de compras de bienes y servicios, acorde a su especialidad técnica, según la necesidad del Centro					
Entregar al Supervisor del Contrato la información que le sea solicitada en relación con el proceso de ejecución de la formación					
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				CRISTIAN ZAMIR SIERRA ECHEVERRIA 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.				JOSE DARIO BARRERA LONDOÑO PROFESIONAL G08	
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 HARVEY YADIVER DIMATE RODRÍGUEZ 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 1053615906		CRISTIAN ZAMIR SIERRA ECHEVERRIA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 63b 3b 67	TUNJA-BOYACA	3133848456	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	842684572	9470011004	I	2024/08/02	2024/08/14	BANCO DAVIVIENDA	12	\$511,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$1,713,240	\$274,200			\$1,713,240	\$214,200			\$0	\$0			\$1,713,240	\$17,900	\$0	\$0	\$506,300		
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$1,713,240	\$274,200			\$1,713,240	\$214,200			\$0	\$0			\$1,713,240	\$17,900	\$0	\$0	\$506,300		
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)																							\$1,713,240	\$274,200			\$1,713,240	\$214,200			\$0	\$0			\$1,713,240	\$17,900	\$0	\$0	\$506,300		
1	CC	1053615906	SIERRA CRISTIAN																	230301	30	\$1,713,240	\$274,200	EPS008	30	\$1,713,240	\$214,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,713,240	1.044%	\$17,900	0	\$0	\$0	No	\$506,300
Total Afiliados(1)																							\$1,713,240	\$274,200			\$1,713,240	\$214,200			\$0	\$0			\$1,713,240	\$17,900	\$0	\$0	\$506,300		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1053615906		CRISTIAN ZAMIR SIERRA ECHEVERRIA	INDEPENDIENTE	Principal	calle 63b 3b 67	TUNJA-BOYACA	3133848456	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	842684572	9470011004	I	2024/08/02	2024/08/14	BANCO DAVIVIENDA	12	\$511,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,200	\$2,500	\$0	\$276,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$274,200	\$2,500	\$0	\$276,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,900	\$200	\$0	\$18,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,900	\$200	\$0	\$18,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$214,200	\$2,000	\$0	\$216,200	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$214,200	\$2,000	\$0	\$216,200	
TOTAL				1	\$506,300	\$4,700	\$0	\$511,000	