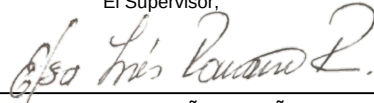


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	27
	REGIONAL CHOCÓ		Código Centro	952210
	CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ		Fecha Elaboración	Agosto de 2024
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MARZO 2024 - 2,24
		ID de Proceso	17833-918469	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: LUIS ANIBAL VALANCIA MOSQUERA		Banco a consignar: BANCO DE BOGOTA		
Cédula de Ciudadanía: 11.645.899		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: lavalencia@sena.edu.co		Número de Cuenta: 979073350		
IP/N° de contacto: 44424		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: 5967244/2024		N° Compromiso SIIF: 25224		Número de pagos durante la vigencia del contrato: 9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASESORÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DE		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/08/2024 Al 31/08/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 20.713.880
Número de pago: 6		Valor Total del Contrato:		\$ 46.606.230
Valor Bruto Pago: \$ 5.178.470,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 15.535.410
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 5.178.470		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 932.987		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.111.457		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.132.057		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 4.132.057,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	4565889862	Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.520.957,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 2.071.388	\$ 2.071.388	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 259.000	\$ 259.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 331.500	\$ 331.500	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		\$ 10.900	\$ 10.900	Reteica - 8551 - QUIBDO 11.042,00 0,200%
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		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Pro Utch 77.677,00 1,500%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 27.886.012	\$ 1.378.000	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.787.000				0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$5.089.751,00
SON: CINCO MILLONES OCHENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Durante la presente vigencia se realizaron Ejecución de la formación denominada Comportamiento Emprendedor, donde se ejecutó la cultura Emprendedora según habilidades y competencias personales, con sus respectivos resultados de aprendizajes				
que permiten crear capacidad Creativas e innovadoras de acuerdo a sus competencias innovadoras, de igual forma se ejecutó la formación Generación de ideas para un Negocio innovador.				
Diligenciamiento de formatos entregables correspondientes a la ruta 1 del programa Sena Emprende Rural, diligenciamiento de Archivos entregables como son la estructura integrada de seguimiento, los cuadernillos de emprendimientos, las actas de concertacion				
L a herramienta de formulacion con sus diferentes intem e informacion requerida, registro de juicios evaluativos en Sofia Plus.				
Continuacion con las formaciones de acuerdo los diferentes componentes que lo integran.				
Nota se hizo reajuste a la planilla 4561669681, con el siguiente numero 4565889862				
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 ANIBAL VALANCIA MOSQUERA 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.			ELSA INES ROMAÑA ROMAÑA INSTRUCTOR G15	
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 JHON DERLYNG CARDONA DELGADO DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 11645899
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LUIS ANIBAL VALENCIA MOSQUERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	ALTO BAUDO TELÉFONO:	6777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	4561669681	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9999416522

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 208.100
SUBTOTAL:			1	\$ 208.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 162.600
SUBTOTAL:			1	\$ 162.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 6.800
SUBTOTAL:			1	\$ 6.800

VALOR SIN MORA:	\$ 377.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 377.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		11645899		NÚMERO PLANILLA:		4565889862		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUIS ANIBAL VALENCIA MOSQUERA		CHOCO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2024	
CIUDAD/MUNICIPIO:		QUIBDO	DEPARTAMENTO:		CHOCO		DÍAS DE MORA:		0		julio		julio	
DIRECCIÓN:		ALTO BAUDO	TELÉFONO:		6777777		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/21		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999736324	
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		4561669681		FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2024/07/22	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act									
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO												
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):				NO										

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 123.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 123.400	\$ 0	\$ 123.400			
SUBTOTALES:										\$ 123.400	\$ 0	\$ 123.400			

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	\$ 96.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 96.400	\$ 0	\$ 0	\$ 96.400
SUBTOTALES:													\$ 96.400	\$ 0	\$ 0	\$ 96.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.100	\$ 4.100	\$ 0	\$ 0	\$ 4.100			
SUBTOTALES:									\$ 4.100	\$ 0	\$ 0	\$ 4.100			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD								ARP				IBCF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO				TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN
1	CC 11645899	VALENCIA MOSQUERA LUIS ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.300.010			NO						A												230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.300.010	\$ 208.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.100	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 1.300.010	\$ 162.600	\$ 0	\$ 162.600	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.010	\$ 11645899	\$ 6.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 11645899	VALENCIA MOSQUERA LUIS ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.071.388			NO						C												230201-PROTECCIÓN	30	\$ 2.071.388	\$ 331.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 331.500	EPS037-NUEVA EPS	30	\$ 2.071.388	\$ 259.000	\$ 0	\$ 259.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 2.071.388	\$ 11645899	\$ 10.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 11645899	VALENCIA MOSQUERA LUIS ANIBAL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.071.388			NO						R												230201-PROTECCIÓN	0	\$ 771.378	\$ 123.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 123.400	EPS037-NUEVA EPS	0	\$ 771.378	\$ 96.400	\$ 0	\$ 96.400	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	0	\$ 771.378	\$ 11645899	\$ 4.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 223.900



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Luis Anibal Valencia Mosquera

C.C 11.645.899

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 29 de agosto 2024

Aura Isabel Mora

Código: 765772614000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano