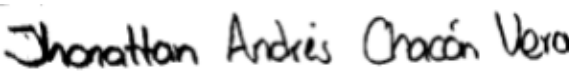


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL TOLIMA CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		73
			Código Centro		912310
			Fecha Elaboración		Agosto de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		16156-877339
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: JHONATTAN ANDRES CHACON VERA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 14.139.677			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: jachacon@sena.edu.co			Número de Cuenta: 07954001568		
IP/Nº de contacto: 3162919048			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?					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					
Nº del contrato: 5846172/2024		Nº Compromiso SIIF 15224		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento AGRICOLA - AREA TEMATICA AGROINDUSTRIAL - CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD - PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS - CARNICOS Y DERIVADOS - FRUTAS Y VERDURAS - LÁCTEOS Y DERIVADOS -			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/07/2024 Al 31/07/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 24.232.667	
Número de pago 6		Valor Total del Contrato:		\$ 46.532.667	
Valor Bruto Pago: \$ 4.460.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 19.772.667	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.460.000		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 \$ 4.460.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.949.800		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 2.949.800,00 TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	9469400209	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.460.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.784.000	\$ 1.784.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.000	\$ 223.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.500	\$ 285.500	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL II		\$ 18.700	\$ 18.700	Reteica - 8551 - ESPINAL 22.300,00 0,500%	
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		\$ -		Pro-Universidad 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% \$ 34.082.904		\$ 983.000		0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.675.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.437.700,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Durante el mes de julio impartí la accion de formacion complementaria MANEJO POSCOSECHA DE FRUTAS Y HORTALIZAS con codigos 3026046 y 3037543, en el municipio de Libano, aula movil de procesamiento de frutas y hortalizas. Se inscribieron y certificaron 33 aprendices					
Se desarrollo contenido tematico correspondiente a elaboracion de productos cuarta gama, encurtidos y conservas a base de frutas y hort					
Igualmente impartí la accion de formacion complementaria ELABORACION DE CONSERVAS DE FRUTAS Y HORTALIZAS con codigos 3026063 y 3037572					
en el municipio de Libano, aula movil de procesamiento de frutas y hortalizas. Se inscribieron y certificaron 33 aprendices. Se desa-rrollo contenido tematico correspondiente a elaboracion de conservas de frutas y evaporados con arracacha.					
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			<div></div>		
			JHONATTAN ANDRES CHACON VERA 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.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;			Firmado		
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.			digitalmente		
			por Favio Armando Medina Calderon		
			Ubicaci: n		
			Fecha: 2024-08-27		
			INSTRUCION 008-620		
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					
JUAN CAMILO SOTO DIAZ					
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 14139677		CHACON VERA JHONATTAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E CASA 5 EL PEDREGAL	IBAGUE-TOLIMA	2714998	Si	
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	812488656	9469400209	I	2024/07/18	2024/07/31	BANCOLOMBIA	13	\$532,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,784,000	\$285,500			\$1,784,000	\$223,000			\$0	\$0			\$1,784,000	\$18,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,784,000	\$285,500			\$1,784,000	\$223,000			\$0	\$0			\$1,784,000	\$18,700		\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,784,000	\$285,500			\$1,784,000	\$223,000			\$0	\$0			\$1,784,000	\$18,700		\$0	\$0	
1	CC	14139677	CHACON JHONATTAN	230301	30	\$1,784,000	\$285,500	EPS005	30	\$1,784,000	\$223,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,784,000	\$18,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,784,000	\$285,500			\$1,784,000	\$223,000			\$0	\$0			\$1,784,000	\$18,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 14139677		CHACON VERA JHONATTAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E CASA 5 EL PEDREGAL	IBAGUE-TOLIMA	2714998	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-06	2024-06	812488656	9469400209	I	2024/07/18	2024/07/31	BANCOLOMBIA	\$532,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,500	\$2,800	\$0	\$288,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$285,500	\$2,800	\$0	\$288,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$200	\$0	\$18,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$18,700	\$200	\$0	\$18,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,000	\$2,200	\$0	\$225,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$223,000	\$2,200	\$0	\$225,200
TOTAL				1	\$527,200	\$5,200	\$0	\$532,400