

<div>SENA</div> <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)							Código Regional	86		
								Código Centro	951810		
	REGIONAL PUTUMAYO							Fecha Elaboración	Setiembre de 2024		
	CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO							Versión	MARZO 2024 - 2,24		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							ID de Proceso	34086-722439		
DATOS DEL CONTRATISTA											
Nombres y apellidos:	DIEGO ALEJANDRO DUARTE PEÑAFIEL					Banco a consignar:	BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía	1.122.784.110					Tipo de cuenta:	AHORROS				
Correo electrónico:	daduartep@sena.edu.co					Número de Cuenta:	88074878169				
IP/Nº de contacto:	3157965775					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:		280/2024		Nº Compromiso SIIF		24224		Número de pagos durante la vigencia del contrato		10	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)				PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE REQUERIRSE. LO ANTERIOR DE ACUERDO AL PROCESO DE GESTIÓ							
DATOS PERIODO DEL PAGO											
Del		01/08/2024		Al		31/08/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 16.571.104	
Número de pago		7		Valor Total del Contrato:		\$ 46.606.230					
Valor Bruto Pago:		\$ 5.178.470,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 11.392.634					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO											
Ingresos por honorarios				\$ 5.178.470		Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones				\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO				\$ 5.178.470		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE				\$ 3.433.070							
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR											
				Agosto		Julio		Base retención en la fuente a título de RENTA		3.433.070,00	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS				-----		79929225		Base retención en la fuente a título de ICA		4.587.970,00	
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 - 8299 - MOCOYA		45.880,00 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				\$ -				Otras Retenciones		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% \$30.984.458				\$ 1.144.000				Otras Retenciones		0,00 0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.635.419										0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$								Descuentos de embargo (Si tiene) VALOR A PAGAR		0,00 \$5.132.590,00	
SON: CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE											
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO											
Municipio de Villagarzon-Instructor de Formación regular, Especialidad: Mecánica y mantenimiento de motocicletas											
Actividades desarrolladas del 1 al 31 de Agosto de 2024											
1.Impartir FPI Presencial Titulada; Ficha: 2877261; Competencia; 280601082 ; RAP 2 y 4; horas 84											
3.Impartir FPI Presencial Complementaria; Ficha:3050591; Competencia: 280301005; RAP 1,2 y 3; horas 75											
4.Alistamiento de FPI a la ficha 2877261 técnico en mantenimiento de motocicletas y motocarros; horas 1											
Total horas de formacion al mes: 160											
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:						<div>Diego Duarte</div> <div>DIEGO ALEJANDRO DUARTE PEÑAFIEL EL CONTRATISTA</div>					
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											
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO											
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO: 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 período 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.						Autorizo el presente pago. El Supervisor,					
						<div>Freider Narvaez</div> <div>FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA INSTRUCTOR G11</div>					
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 ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)											

Información básica de la planilla

Empresa:	DIEGO ALEJANDRO DUARTE PEÑAFIEL	NIT:	1122784110
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	julio 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	julio 2024
Número de Radicación:	79929225	Total a pagar:	\$654,900
Fecha de vencimiento:	05/08/2024	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	03/09/2024	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	Número Autorización:	886753463
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$51,600
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$338,700
ESSC18	901021565	EPS-S Emssanar	1		\$0	\$264,600
						\$654,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 79929225, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

USUARIO: cc1122784110

CONTRASEÑA:CC1122784110