

 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	Setiembre de 2024
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso	22468-280008
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JEN HENRY GUAGUA RIOS		Banco a consignar: AV VILLAS		
Cédula de Ciudadanía: 11.802.985		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: jhguagua@misena.edu.co		Número de Cuenta: 530808554		
IP/N° de contacto: 3123153835		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: 6396171/2024		N° Compromiso SIIF 73024		Número de pagos durante la vigencia del contrato 7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACION INSTRUCTORES-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE VEINTISÉIS (26) INSTRUCTORES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA REGULAR A TRAVÉS DEL PROGRAMA CAMPESENA, PROGRAMADA POR EL CENTRO		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/09/2024 Al 30/09/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 14.430.687
Número de pago 4		Valor Total del Contrato:		\$ 24.177.729
Valor Bruto Pago: \$ 3.797.549,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 10.633.138
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.797.549		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas		5,45%
Ingresos por comisiones \$ 1.649.064		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 341.998
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.797.549				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 9.244.162		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 6.271.162		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 341.998
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 6.271.162,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9471905497	Base retención en la fuente a titulo de ICA 5.013.613,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.519.020	\$ 1.519.020	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 189.900	\$ 189.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 243.100	\$ 243.100	Menos Retención en la Fuente 341.998,00 5,45%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 8.000	\$ 8.000	Reteica - 8551 - QUIBDO 10.027,00 0,200%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 243.100		- 0,00 0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 189.900		- 0,00 0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 8.000		- 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		\$ -		Pro Utch 56.963,00 1,500%
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%		\$ 21.689.120	\$ 2.091.000	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.122.000		
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$3.388.561,00
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Las actividades ejecutadas durante la actual vigencia fueron las que se relacionan a continuacion: 3075746-3075754				
Formaciones con la denominacion control fitosanitario en cultivos de cacao con los siguientes numeros de fichas 3075746-3075754				
Competencia. Controlar plagas según manuales técnicos y normativa sanitaria-resultados de aprendizaje. registrar informacion de				
Monitoreo de plagas y enfermedades en cultivos de cacao, ejecución de tecnicas de manejo fitosanitarios en los cultivos de cacao, con				
La participación activa de los aprendices partícipes de la formacion, ejecución de la formacion de acuerdo a los componentes teoricos				
Y practicos, logrando que los aprendices se apropien con mayor facilidad de cada uno de los contenidos tematicos, emision de juicios				
Evaluativos de acuerdo a los resultados de aprendizaje asociados a los programas de formacion ejecucion, visitas a los cultivos				
De cada uno de los aprendices participantes de la formacion y al mismo tiempo se emitieron recomendaciones pertinentes para el				
Mejoramiento de la productividad. Nota se hizo reajuste a la seguridad social 9471905497, resultando la siguiente planilla 9473043096				
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				
		JEN HENRY GUAGUA RIOS 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 digitalmente por WILBER GIOVANNY QUEZADA HERRERA		
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.		Fecha: 2024.09.12 22:37:37 -05'00'		
		WILBER GIOVANNY QUEZADA HERRERA INSTRUCTOR G12		
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									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 11802985		GUAGUA RIOS JEN HENRRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA SAN FRANCISCO DE MEDRANO	QUIBDO-CHOCO	6732615	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	867948571	9471905497	I	2024/09/19	2024/08/26	BANCOLOMBIA	0	\$427,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	11802985	GUAGUA JEN																		25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS037	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$56,600	0	\$0	\$0	No	\$427,100
Total Afiliados(1)																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11802985		GUAGUA RIOS JEN HENRRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA SAN FRANCISCO DE MEDRANO	QUIBDO-CHOCO	6732615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	867948571	9471905497	I	2024/09/19	2024/08/26	BANCOLOMBIA	0	\$427,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$56,600	\$0	\$0	\$56,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$427,100	\$0	\$0	\$427,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11802985		GUAGUA RIOS JEN HENRRY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA SAN FRANCISCO DE MEDRANO	QUIBDO-CHOCO	6732615	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-08	2024-08	9473043096	9473043096	N	2024/09/19	2024/09/10	BANCO DE BOGOTA	\$72,000

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	Días	IBC	Aporte	
1	CC	11802985	GUAGUA JEN	25-14	30	(\$1,300,000)	(\$208,000)	EPS037	30	(\$1,300,000)	(\$162,500)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,300,000)	(\$56,600)	0	\$0	\$0	
2	CC	11802985	GUAGUA JEN	25-14	30	\$1,519,020	\$243,100	EPS037	30	\$1,519,020	\$189,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,519,020	\$66,100	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$219,020	\$35,100			\$219,020	\$27,400			\$0	\$0			\$219,020	\$9,500		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$0	\$0	\$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$27,400	\$0	\$0	\$27,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$27,400	\$0	\$0	\$27,400
TOTAL				1	\$72,000	\$0	\$0	\$72,000