

<div>SENA</div> <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>						FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)								Código Regional 23					
						REGIONAL CÓRDOBA								Código Centro 952310					
						CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA								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 66922-916391					
DATOS DEL CONTRATISTA																			
Nombres y apellidos:						SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES						Banco a consignar:					DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía						1.064.979.941						Tipo de cuenta:					AHORROS		
Correo electrónico:						samuelpcriales@misena.edu.co						Número de Cuenta:					0550152900054692		
IP/Nº de contacto:						53500						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					SI		
¿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:			5913369/2024			Nº Compromiso SIIF			43224			Número de pagos durante la vigencia del contrato			10				
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)						SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO RURAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA ENMARCADA EN LOS LINEAMIENTOS DE PROGRAMA S													
DATOS PERIODO DEL PAGO																			
Del			01/09/2024			Al			30/09/2024			Saldo Anterior del Contrato:			\$ 8.484.336				
Número de pago			8									Valor Total del Contrato:			\$ 32.151.168				
Valor Bruto Pago:												Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 4.018.896				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																			
Ingresos por honorarios						\$ 4.465.440						Ninguno			0,00%				
Ingresos por comisiones						\$ 1.025.170						Retencion en la Fuente del Periodo			\$ 0				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ 0													
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO						\$ 5.490.610						Menos, Retefuente Otros Ingresos			\$ 0				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE						\$ 3.721.810						TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO			\$ 0				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																			
						Setiembre			Agosto			Base retención en la fuente a título de RENTA			3.721.810,00			TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS						-----			4565709279			Base retención en la fuente a título de ICA			4.981.510,00				
Ingreso Base de Cotización - IBC						\$ 1.786.176			\$ 1.786.176			Valor base IVA			0,00				
Aporte obligatorio a seguridad social salud						\$ 223.300			\$ 223.300			IVA (Si es RESPONSABLE)			0,00			19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión						\$ 285.800			\$ 285.800			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 - 8299 - MONTERIA			9.963,00			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						\$ -						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			\$ 1.241.000			Otras Retenciones			0,00			0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.						\$ 7.789.392									0,00				
Retención en la Fuente Contingente						\$						Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00				
												VALOR A PAGAR			\$4.455.477,00				
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE																			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																			
PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL SER																			
Actividades comprendidas en el mes de septiembre de 2024																			
1. Alistamiento formación Aplicación en Buenas practicas Agrícolas en el municipio de Chinu vereda Termo																			
2. Alistamiento formación Aplicación en Buenas practicas Agrícolas en el municipio de Tuchin vereda Mata de Caña																			
3. Alistamiento formación Aplicación en Buenas practicas Agrícolas en el municipio de Planeta Rica vereda Marañonal																			
4. Alistamiento formación Aplicación en Buenas practicas Agrícolas en el municipio de San Andres de Sotavento vereda Celeste																			
5. Presenté la Agenda de viaticos de desplazamiento del mes septiembre. .8.Presenté la legalizacion de viaticos del mes Agosto.																			
6. Reporté subsanaciones de las formaciones en los alistamientos y las fichas de caracterizacion de las formaciones para matricular.																			
a administracion educativa.																			
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																			
												SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES EL CONTRATISTA							
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO																			
En mi calidad de Supervisor del contrato de																			

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9531008456	DV:	659496
Cliente:	110263 PILA RECAUDO		
Fecha:	13/09/2024	08:49:32	
PAP:		903297	
Identificacion:		1064979941	
Nombre:		SAMUEL	
Apellido 1:		PEREZ	
Apellido 2:		NAA	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		1111111111	
Codigo Planilla:		4565709279	
Periodo Pago:		2024/08	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	1064979941	Valor:	\$533.100,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo. Tel. (1) 5510101

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1064979941
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	SAMUEL ARMANDO PEREZ CRIALES	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CERETE DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CRA 13 N 9A-33 CERETE	TELÉFONO: 7900000
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:	4565709279	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	3	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990006413

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						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES		1	\$ 288.700
SUBTOTAL:					1	\$ 288.700
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
800130907	EPS002		EPS002-SALUD TOTAL		1	\$ 225.500
SUBTOTAL:					1	\$ 225.500
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE			
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 18.900
SUBTOTAL:					1	\$ 18.900

VALOR SIN MORA:	\$ 531.800
VALOR MORA:	\$ 1.300
TOTAL PAGADO:	\$ 533.100