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)

REGIONAL CHOCÓ

CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**62162-881091**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	KEVIN ELÍAS YURGAKY CORDOBA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.077.479.059	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ingkevinelias@gmail.com	**Número de Cuenta:**	53691869454
IP/Nº de contacto:	0	**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?	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:	5930926/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**17024**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR DE LA TECNOACADEMIA ITINERANTE CHOCÓ PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y CAPACIDADES DE LOS APRENDICES DE ACUER

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.240.643
Número de pago	**10**	**Valor Total del Contrato:**	$ 48.753.649
Valor Bruto Pago:	**$ 4.827.095,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.413.548

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.827.095	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	**$ 4.827.095**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.199.595**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

		Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9474999589**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.930.838	$ 1.930.838
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 241.400	$ 241.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 309.000	$ 309.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 10.100	$ 10.100
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.067.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.947.256		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.199.595,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.276.695,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551 - QUIBDO	8.553,00	0,200%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	72.406,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.746.136,00**	

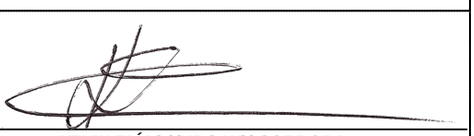
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

•El día 15 de octubre, me reuní con los estudiantes del colegio Antonio Ricaurte, con el fin de avanzar en los proyectos de formación
•El día miércoles 16 de octubre, me reuní con los grados 902 y 902 del colegio normal superior de Quibdo, con el fin de realizar el t
el día 7 de noviembre competimos en el simposio en cali dónde logramos 1 oro y 2 platas en diferentes categorías, esto fue una compete
el día 12 de noviembre nos reunimos con los compañeros facilitadores de la tecnoacademia para realizar el listado de materiales con pr
el día 13 de noviembre, nos reunimos con los compañeros facilitadores con el fin de organizar los materiales que se encuentran en el a
el ddía 12 de noviembre, me reuní con los estudiantes del antonio ricaurte para realizar el proceso de cierre del proceso de formación

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



KEVIN ELÍAS YURGAKY CORDOBA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

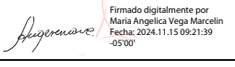
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



MARIA ANGELICA VEGA MARCELIN
PROFESIONAL G02

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

13/11/24 17:13:29 USUARIO: SIC - C.C. 1077479059

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077479059		YURGAKY CORDOBA KEVIN ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 # 21 - 46	QUIBDO-CHOCO	3138070115	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	965857865	9474999589	I	2024/11/18	2024/10/07	BANCOLOMBIA	0	$636,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$1,930,838	$38,700			$1,930,838	$47,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$1,930,838	$38,700			$1,930,838	$47,100		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$1,930,838	$38,700			$1,930,838	$47,100		$0	$0
1	CC	1077479059	YURGAKY KEVIN	25-14	30	$1,930,838	$309,000	EPS037	30	$1,930,838	$241,400	CCF29	30	$1,930,838	$38,700	14-23	30	$1,930,838	$47,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$1,930,838	$38,700			$1,930,838	$47,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077479059		YURGAKY CORDOBA KEVIN ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 18 # 21 - 46	QUIBDO-CHOCO	3138070115	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	965857865	9474999589	I	2024/11/18	2024/10/07	BANCOLOMBIA	0	$636,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,000	$0	$0	$309,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$309,000	$0	$0	$309,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,100	$0	$0	$47,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$47,100	$0	$0	$47,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,700	$0	$0	$38,700
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$38,700	$0	$0	$38,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,400	$0	$0	$241,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$241,400	$0	$0	$241,400
TOTAL				1	$636,200	$0	$0	$636,200