

<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 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	Octubre de 2024
			Versión	MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso	14559-408054
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: JHON WILMAR RIOS MARTINEZ		Banco a consignar: AV VILLAS		
Cédula de Ciudadanía 11.801.715		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: wjrios@sena.edu.co		Número de Cuenta: 530900062		
IP/N° de contacto: 3137950769		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: 6396201/2024		N° Compromiso SIIF 70524		Número de pagos durante la vigencia del contrato 7
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATACIÓN 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 01/10/2024 Al 31/10/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 13.291.406
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 32.969.592
Valor Bruto Pago: \$ 5.178.470,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 8.112.936
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 5.178.470		Ninguno		0,00%
Ingresos por comisiones \$ 1.825.377		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.003.847		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.276.062		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 4.276.062,00 TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	9473928440	Base retención en la fuente a titulo de ICA 6.413.347,00
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 Retención IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 10.900	\$ 10.900	Reteica - 8551 - QUIBDO 12.827,00 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		\$ -		Pro Utch 77.677,00 1,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ 700.385		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25% \$21.689.120		\$ 1.426.000		0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 5.170.000				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$5.087.966,00
SON: CINCO MILLONES OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
para el mes de octubre se desarrolló la formación con las siguientes fichas 3099246 y 3099258				
los aprendices aprendieron registrar la información del monitoreo de plagas y enfermedades al cultivo de cacao de acuerdo con				
procedimiento establecido y normativa				
ejecutaron técnicas de manejo fitosanitario del cultivo de cacao según criterios técnicos y normativa.				
aprendieron verificar la ejecución del programa fitosanitario del cultivo del cacao según criterios técnicos.				
diagnosticaron el estado fitosanitario del cultivo de cacao, según criterios técnicos,				
después de realizar visitas acampo y comprobar el estado de inafectación de las plantaciones de las comunidades ubicada en el rio mungo				
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> <div>JHON WILMAR RIOS MARTINEZ EL CONTRATISTA</div>		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:		Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;		<div></div> Firmado digitalmente por Wilbert Giovanny Quezada Herrera Fecha: 2024.10.17 11:20:41 -05'00'		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo 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.		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 11801715		RIOS MARTINEZ JHON WILMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 21 # 1-21 BR EL POBLADO	QUIBDO-CHOCO	6730951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-09	2024-09	20240930083946530053	9473928440	I	2024/10/04	2024/09/30	BANCO AV VILLAS	\$612,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,072,000	\$331,600			\$2,072,000	\$259,000			\$0	\$0			\$2,072,000	\$21,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,072,000	\$331,600			\$2,072,000	\$259,000			\$0	\$0			\$2,072,000	\$21,700	
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$2,072,000	\$331,600			\$2,072,000	\$259,000			\$0	\$0			\$2,072,000	\$21,700	
1	CC 11801715	RIOS JHON	25-14	30	\$2,072,000	\$331,600	EPS037	30	\$2,072,000	\$259,000	0	14-23	\$0	\$0	14-23	30	\$2,072,000	\$21,700	0
Total Afiliados(1)					\$2,072,000	\$331,600			\$2,072,000	\$259,000			\$0	\$0			\$2,072,000	\$21,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 11801715		RIOS MARTINEZ JHON WILMAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 21 # 1-21 BR EL POBLADO	QUIBDO-CHOCO	6730951	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	20240930083946530053	9473928440	I	2024/10/04	2024/09/30	BANCO AV VILLAS	0	\$612,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$331,600	\$0	\$0	\$331,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$331,600	\$0	\$0	\$331,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,700	\$0	\$0	\$21,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,700	\$0	\$0	\$21,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,000	\$0	\$0	\$259,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$259,000	\$0	\$0	\$259,000	
TOTAL				1	\$612,300	\$0	\$0	\$612,300	



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

JHON WILMAR RIOS MARTINEZ

C.C 11.801.715

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de agosto 2024

Aura Isabel Mora

Código: 761116289000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano