

<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 ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		8				
			Código Centro		930210				
			Fecha Elaboración		Noviembre de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		58266-373717				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		OSCAR ERIBERTO MAURY GONZALEZ		Banco a consignar:		BANCO FALABELLA			
Cédula de Ciudadanía		72.260.659		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		omaury@misena.edu.co		Número de Cuenta:		114010118188			
IP/N° de contacto:		52062		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									
N° del contrato:		5817192/2024		N° Compromiso SIIF	44124	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASESORIA COMERCIAL RADICADO 08-9-2024-002612... PZO 30-11-2024							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del	01/11/2024	Al	30/11/2024	Saldo Anterior del Contrato:		\$ 4.018.991			
Número de pago	10			Valor Total del Contrato:		\$ 34.161.422			
Valor Bruto Pago:	\$ 3.349.159,00			Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 669.832			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 3.349.159		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		\$ 3.349.159		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.850.743		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Noviembre		Octubre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		1.850.743,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9476472913		Base retención en la fuente a titulo de ICA		2.967.259,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.339.664		\$ 1.339.664		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 167.500		\$ 167.500		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 214.400		\$ 214.400		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 7.000		\$ 7.000		Reteica - 8299 - BARRANQUILLA		29.673,00	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		\$ -						0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -						0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -						0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ 334.916						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040		\$ 157.600				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 34.082.904		\$ 617.000				0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.552.936						0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$3.319.486,00	
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Impartir formación profesional en el área de VENTAS en los diversos programas de formación titulada presencial que maneja el Centro de Comercio y Servicios del SENA regional Atlántico en el marco del programa de Articulación con la Media Académica, seguimiento a la formación y seguimiento etapa productiva en las fichas grado 100. 2905215 IED La Salle; 2927450 IED SANTA BERNARDITA y la ficha grado 110. 2694594 de la I.E.D. Diversificada Alberto Assa.									
Se anexa planilla de pago de Seguridad Social del mes de octubre de 2024 # 9476472913 emitida por Aportes en Línea.									
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									
OSCAR ERIBERTO MAURY GONZALEZ 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 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.									
Autorizo el presente pago. El Supervisor,									
GABIS DE JESUS AMAYA TORRES INSTRUCTOR									
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 ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS SUBDIRECTORA DE CENTRO G02									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72260659		MAURY GONZALEZ OSCAR ERIBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 9c 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3169765	No	
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	1069148040	9476472913	I	2024/11/18	2024/11/22	NEQUI	4	\$390,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,339,664	\$214,400			\$1,339,664	\$167,500			\$0	\$0			\$1,339,664	\$7,000	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,339,664	\$214,400			\$1,339,664	\$167,500			\$0	\$0			\$1,339,664	\$7,000	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,339,664	\$214,400			\$1,339,664	\$167,500			\$0	\$0			\$1,339,664	\$7,000	\$0
1	CC 72260659	MAURY OSCAR	25-14	30	\$1,339,664	\$214,400	ESSC07	30	\$1,339,664	\$167,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,339,664	\$7,000	0
Total Afiliados(1)					\$1,339,664	\$214,400			\$1,339,664	\$167,500			\$0	\$0			\$1,339,664	\$7,000	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72260659		MAURY GONZALEZ OSCAR ERIBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 40 9c 48	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3169765	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-10	2024-10	1069148040		9476472913	I	2024/11/18	2024/11/22	NEQUI	\$390,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$214,400	\$700	\$0	\$215,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$214,400	\$700	\$0	\$215,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,000	\$100	\$0	\$7,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,000	\$100	\$0	\$7,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$167,500	\$500	\$0	\$168,000	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$167,500	\$500	\$0	\$168,000	
TOTAL				1	\$388,900	\$1,300	\$0	\$390,200	