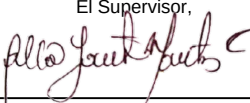


<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		68
			Código Centro		101068
			Fecha Elaboración		19 Noviembre de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		18541-117990
REGIONAL SANTANDER					
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: JULIAN DAVID TAMAYO PINZON			Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía: 1.057.571.475			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: tamayo.julian@hotmail.com			Número de Cuenta: 048900027292		
IP/N° de contacto: 3214576681			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					
N° del contrato: 6652033/2024		N° Compromiso SIIF 105024		Número de pagos durante la vigencia del contrato 5	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y A LA GESTION DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO PL HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024 VR MES \$4.885.000			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/11/2024		Al 30/11/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 9.770.000	
Número de pago 4				Valor Total del Contrato: \$ 21.494.000	
Valor Bruto Pago: \$ 4.885.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 4.885.000	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.885.000		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 \$ 4.885.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.238.800		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre		Octubre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		73696326	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.954.000		\$ 1.954.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 244.300		\$ 244.300	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.700		\$ 312.700	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL I		\$ 10.200		\$ 10.200	
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% \$15.492.229		\$ 1.079.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.320.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.238.800,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.885.000,00	
				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 - 8299 0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Sobretasa Bomberil 0,00 10,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.885.000,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se apoyó la gestión e implementación de los lineamientos estratégicos, participando en el exposena 2024 municipio de Vélez con la part					
Se realizó acompañamiento a los diferentes proyectos que se encuentran en fondo emprender					
Se realizaron jornadas de orientación y divulgación en las aulas de formación del centro de gestión agro empresarial del oriente.					
Se realizó registro de usuarios en la plataforma fondo emprender.					
Seorientóa Emprendedores,vía telefónica, envió de correos sobre los requisitos y características para aplicar a fondo emprender.					
Seorientóa Emprendedores,vía telefónica, envió de correos sobre los requisitos y característicaspara fortalecimiento empresarial					
Se atendió y asesoro al personal que solicito dicho acompañamiento en el centro de gestión agro empresarial del oriente.					
Se realizó acompañamiento al plan de acción del área de emprendimiento para el centro agroindustrial del oriente.					
Se apoyó la ejecución de metas establecidas por la dirección regional.					
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					
			JULIAN DAVID TAMAYO PINZON 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;					
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.			ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO 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					
JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO					
DIRECTOR REGIONAL A G08					

PAGADO 06/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIAN DAVID TAMAYO PINZON				
Documento	CC1057571475			Dirección	CL 6 #4 - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3214576681
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SUAITA			Departamento	SANTANDER
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LME	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1057571475	JULIAN DAVID TAMAYO PINZON	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.954.000	\$ 312.700	(EPS037) NUEVA EPS	\$ 1.954.000	\$ 244.300	0,522	\$ 1.954.000	\$ 10.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 567.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.954.000	\$ 1.954.000	\$ 1.954.000	\$ 0	\$ 312.700	\$ 244.300	\$ 10.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 567.200	\$ 0	\$ 567.200



Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-06, 08:14:41 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2024
Empresa	JULIAN DAVID TAMAYO PINZON
CEDULA CIUDADANIA	CC 1057571475
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	73696326
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1031558239
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 567.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 312.700	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	1	\$ 244.300	\$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 10.200	\$ 0
SubTotales:				\$ 567.200	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 567.200

