

 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 GUAINÍA CENTRO AMBIENTAL DEL NORTE AMAZONICO-AMAZONAS Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		94				
			Código Centro		954710				
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024				
			Versión		MARZO 2024 - 2,24				
			ID de Proceso		26607-591063				
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos:		ARY DAVID CAÑON SANDOVAL		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía		1.091.681.102		Tipo de cuenta:		AHORROS			
Correo electrónico:		adcanon@sena.edu.co		Número de Cuenta:		76300000944			
IP/N° de contacto:		85265		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI			
Inducción SST:		SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO			
Régimen del IVA:		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:		5778778/2024		N° Compromiso SIIF	924	Número de pagos durante la vigencia del contrato	12		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ACADÉMICAS Y ADMINISTRATIVAS QUE SE ADELANTEN EN LA COORDINACIÓN ACADÉMICA DEL CENTRO AMBIENTAL Y ECOTURÍSTICO DEL NORORIENTE AMAZÓNICO.							
DATOS PERIODO DEL PAGO									
Del		01/12/2024		Al		23/12/2024			
Número de pago		12		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 1.916.667			
Valor Bruto Pago:		\$ 1.833.333,00		Valor Total del Contrato:		\$ 27.500.000			
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 83.334			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Ingresos por honorarios		\$ 1.833.333		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		\$ 1.833.333		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.157.933		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR									
		Diciembre		Noviembre		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		1.157.933,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9477380521 - 94		Base retención en la fuente a titulo de ICA		1.833.333,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 996.667		\$ 1.300.000		Valor base IVA		1.833.333,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 124.600		\$ 162.500		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 159.500		\$ 208.000		Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL		\$ 5.300		\$ 6.800		Reteica - 8299 - PTO INIRIDA		18.333,00	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		\$ -						0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -				0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 37.181.350		\$ 386.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 5.496.641							
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
						VALOR A PAGAR		\$1.815.000,00	
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS QUINCE MIL PESOS M/CTE									
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO									
Informar de manera oportuna y detallada a la coordinación sobre el avance de los programas de formación.									
Asegurar que los reportes contengan información precisa y actualizada dentro de los programas de formación.									
Aplicar el reglamento al aprendiz y orientación en las novedades presentadas por los aprendices SENA y instructores contratistas.									
Mejorar continuamente la planificación y gestión de recursos para los cursos de formación.									
Velar que la información recibida dentro de la gestión documental (Historial académico).									
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									
ARY DAVID CAÑON SANDOVAL 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,									
MIGUEL ANGEL ARICAPA TRUJILLO INSTRUCTOR G13									
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 JORGE GIRALDO GUERRERO ROSERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1091681102		CAÑON SANDOVAL ARY DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 #8-105 LA ESPERANZA	INIRIDA-GUAINIA	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1081461809	9477380521	I	2024/12/03	2024/11/28	NEQUI	0	\$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1091681102	CAÑON SANDOVAL ARY DAVID																			230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EP5037	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$6,800	0	\$0	\$0	No	\$377,300
Total		Afiliados(1)																						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$6,800		\$0	\$0		\$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091681102		CAÑON SANDOVAL ARY DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 #8-105 LA ESPERANZA	INIRIDA-GUAINIA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-11	2024-11	1081461809	9477380521	I	2024/12/03	2024/11/28	NEQUI	\$377,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,800	\$0	\$0	\$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$377,300	\$0	\$0	\$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1091681102		CAÑON SANDOVAL ARY DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 #8-105 LA ESPERANZA	INIRIDA-GUAINIA	5555555	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1081467411	9478075421	I	2025/01/03	2024/11/28	NEQUI	0	\$276,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1091681102	CARON SANDOVAL ARY DAVID		X																230301	22	\$953,334	\$152,600	EPS037	22	\$953,334	\$119,200	0		\$0	\$0	14-23	22	\$953,334	\$5,000	0	\$0	\$0	No	\$276,800
Total Afiliados(1)																							\$953,334	\$152,600			\$953,334	\$119,200			\$0	\$0			\$953,334	\$5,000		\$0	\$0		\$276,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1091681102		CAÑON SANDOVAL ARY DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 #8-105 LA ESPERANZA	INIRIDA-GUAINIA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1081467411	9478075421	I	2025/01/03	2024/11/28	NEQUI	0	\$276,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$152,600	\$0	\$0	\$152,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$152,600	\$0	\$0	\$152,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,000	\$0	\$0	\$5,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$119,200	\$0	\$0	\$119,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$119,200	\$0	\$0	\$119,200	
TOTAL				1	\$276,800	\$0	\$0	\$276,800	



Versión: 05

Código:
GTH F-074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: ARY DAVID CAÑON SANDOVAL			IDENTIFICACIÓN				
CIUDAD	INIRIDA	FECHA	22 de diciembre de 2024	REGIONAL	GUAINIA	1091681102	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro Ambiental y Esportístico del Nororiente Amazónico Dirección Transversal 6No 294 - 55 Vía al Coco Ciudad Inirida - Guainia				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5778778 de 2024					
CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO							
LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	☒	CESIÓN	☐	LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO	☐	TERMINACIÓN UNILATERAL	☐
DEPENDENCIA SENIA	Marcar con X	RESPONSABLES					
		NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA			
GESTIÓN DE TIC	☐	JHON FREDY SAENZ RODRIGUEZ					
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	☐	YENNY PALACIOS SANCLEMENTE					
ENTREGA CARNE (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	☒	Sally V. Robcos Rivas		Sally R.			
ALMACÉN E INVENTARIOS	☒	RAFAEL ALEJANDRO GALINDO LEVA		☒			
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificios, Construcción)	☐						
CONTABILIDAD	☒	JOSE ALVARO CARDOZO MORENO					
TESORERIA	☐	LUZ MELBA PINILLA CALDERON					
COORDINACIÓN ACADEMICA	☒	MIGUEL ANGEL ARICAPA TRUJILLO					
BIBLIOTECA	☒	LIDA SILVA ACEVEDO					
OTRO	☐						
OTRO	☐						
SUPERVISOR DE CONTRATO	☒	MIGUEL ANGEL ARICAPA TRUJILLO					
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)							
OTROS: _____							
Firma del Contratista							