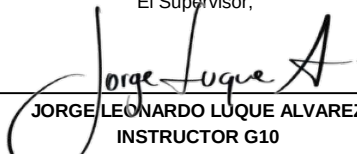


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) REGIONAL PUTUMAYO CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Código Regional		86		
			Código Centro		951810		
			Fecha Elaboración		Diciembre de 2024		
			Versión		MARZO 2024 - 2,24		
			ID de Proceso		23552-289302		
DATOS DEL CONTRATISTA							
Nombres y apellidos:		JUAN ARTURO GUERRA VILLARREAL		Banco a consignar:		BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	
Cédula de Ciudadanía		12.994.268		Tipo de cuenta:		AHORROS	
Correo electrónico:		jaguerra@sena.edu.co		Número de Cuenta:		448010193673	
IP/N° de contacto:		3430111		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:		157/2024	N° Compromiso SIIF		16824	Número de pagos durante la vigencia del contrato	9
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN, EJECUCIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LOS PROCESOS DE FORMACIÓN Y ASesorÍA TÉCNICA PARA EL EMPRENDIMIENTO RURAL Y CAMPESINO; DEFINIDOS POR LA DIRECCIÓN D					
DATOS PERIODO DEL PAGO							
Del		01/10/2024	Al		14/10/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 2.416.619
Número de pago		9	Valor Total del Contrato:				\$ 42.981.301
Valor Bruto Pago:		\$ 2.416.619,00		Nuevo Saldo del Contrato:			\$ 0
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Ingresos por honorarios		\$ 2.416.619		Ninguno		0,00%	
Ingresos por comisiones		\$ 1.159.943		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.576.562		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.348.262		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		2.348.262,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	4569842852	Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.267.662,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.083.333	\$ 2.071.388	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 135.500	\$ 259.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 173.400	\$ 331.500	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA		0,00	15%
ARL II		\$ 11.400	\$ 21.700	Reteica - 8299 - MOCOA		32.677,00	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		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Salud hasta \$ 753.040		\$ 125.000		Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 27.886.012	\$ 783.000	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 9.984.073					
Retención en la Fuente Contingente		\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
				VALOR A PAGAR		\$2.383.942,00	
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE							
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO							
Municipio de Puerto Asís, 1 al 14 de octubre de 2024, Instructor de FPI programa SER, Ambiente de formación presencial.							
Impartir FPI en el programa SER en el siguiente curso:							
1. BPA, Cód 73310023 v1 Ficha: 3089009 Mpio Mocoa, v. Yunguillo C1. 270401097, RA3. 27040109703 y RA5. 27040109705 Horas: 64							
2. asesoría técnica Asesoría técnica ASOPROCAVIVIP en BPA Horas 25							
Total horas: 89							
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							
				JUAN ARTURO GUERRA VILLARREAL 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. El Supervisor,			
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.							
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 FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)							

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 12994268					NÚMERO PLANILLA: 4569842852					TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: PASTO					JUAN ARTURO GUERRA VILLARREAL					PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES septiembre AÑO 2024					PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO 2024				
CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: 02-INDEPENDIENTE					DEPARTAMENTO: NARINO					DÍAS DE MORA: 0					NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9990070585				
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE					TELÉFONO: 71111111					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/09/20									
TIPO EMPRESA: PRIVADA					CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE														
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO					ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act														
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO														

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA				No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 331.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.500	\$ 0	\$ 331.500	
SUBTOTALES:												\$ 331.500	\$ 0	\$ 331.500	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 259.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 259.000	\$ 0	\$ 259.000
SUBTOTALES:													\$ 259.000	\$ 0	\$ 0	\$ 259.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 21.700	\$ 21.700	\$ 0	\$ 0	\$ 21.700	
SUBTOTALES:									\$ 21.700	\$ 0	\$ 0	\$ 21.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURO SOCIAL						SALUD						ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE			DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE				
1	CC 12994268	GUERRA VILLARREAL JUAN ARTURO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.071.388			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.071.388	\$ 331.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 331.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	2.071.388	\$ 259.000	\$ 0	\$ 259.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.071.388	\$ 12994268	\$ 21.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0				

TOTAL \$ 612.200

USUARIO: 12994268
CONTRASEÑA: Jja59814184*