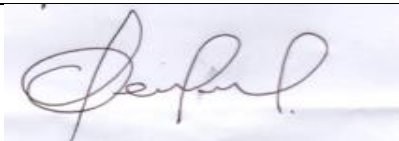
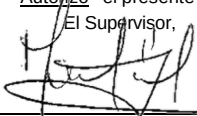


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	44		
	REGIONAL GUAJIRA		Código Centro	952410		
	CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA		Fecha Elaboración	Abril de 2025		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	26450-414622		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: JEOVANNY FRANCISCO SIERRA VANEGAS		Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía: 92.509.220		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: jovasierra@misena.edu.co		Número de Cuenta: 95884305331				
IP/Nº de contacto: 3003418230		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 2024 NO				
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión? NO						
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000 NO						
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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						
Nº del contrato: 7459920/2025		Nº Compromiso SIIF 20825		Número de pagos durante la vigencia del contrato 10		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFI				
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del 01/04/2025 Al 30/04/2025		Saldo Anterior del Contrato: \$ 28.684.034				
Número de pago 2		Valor Total del Contrato: \$ 32.002.848				
Valor Bruto Pago: \$ 3.555.872,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 25.128.162				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios \$ 3.555.872		Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas 3,15%				
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 178.951				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 6.637.628						
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 10.193.500		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 5.672.750		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 178.951				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
		Abril		Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA 5.672.750,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----		4599489863	Base retención en la fuente a título de ICA 3.150.072,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.423.500		\$ 1.423.500	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 178.000		\$ 178.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 227.800		\$ 227.800	Menos Retención en la Fuente 178.951,00	3,15%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL I		\$ 7.500		\$ 7.500	Reteica - 8299 - RIOHACHA 9.450,00	0,300%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 455.600				0,00 0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 356.000				0,00 0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 15.000				0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 208.000				0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			Estampilla Prouniversidad de la Gua 71.117,00	2,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -			Estampilla Prodesarrollo Fronterizo 17.779,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -			Estampilla Prodesarrollo Dptal 71.117,00	2,000%
Dependientes hasta		\$ 1.019.350			Estampilla Pro-Cultura 53.338,00	1,500%
Salud hasta \$ 796.784		\$ 162.500			Otras Retenciones 0,00	0,000%
Renta Exenta 25% \$32.784.341		\$ 1.891.000				
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 551.000					Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$					VALOR A PAGAR \$3.154.120,00	
SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se capacito proceso basico de panaderia ficha No 3183222. Lugar Riohacha villa campo alegre						
COMPETENCIA :Elaborar producto de panificacion de acuerdo con el						
programa de produccion y normas vigentes						
RESULTADO DE APRENDIZAJE:Realizar procesor de elaboracion de producto						
de panaficacion						
matriculado 27 certificado 18						
COMPETENCIA DE APRENDIZAJE DE HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS FICHAS No3195617 -3195605						
PLANEAR RECURSOS PARA IDENTIFICACIÓN DE FACTORES DE CONTAMINACIÓN DE ALIMENTOS Y MEDIDAS PREVENTIVAS SEGÚN LEGISLACIÓN SANITARIA Y NOR						
FICHA.3195605 MATRICULADO 33 certificado 23 ficha3195617 matriculado 38 certificado 34						
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						
					JEOVANNY FRANCISCO SIERRA VANEGAS 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;						
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.						
					MARLON JESUS SANCHEZ MANZANO INSTRUCTOR G10	
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 LUIS DAZA ACOSTA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

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	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 0	\$ 227.800	\$ 900	\$ 228.700
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 900	\$ 228.700

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	\$ 178.000	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 178.000	\$ 700	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:												\$ 178.000	\$ 700	\$ 0	\$ 178.000	

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	\$ 14.900	\$ 14.900	\$ 100	\$ 0	\$ 15.000
SUBTOTALES:									\$ 14.900	\$ 100	\$ 0	\$ 15.000

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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 92509220	SIERRA VANEGAS JOEYANNY FRANCISCO	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.423.500	\$ 92509220	\$ 14.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 422.400