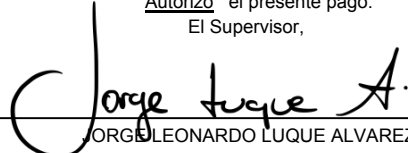


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional	86		
	REGIONAL PUTUMAYO		Código Centro	951810		
	CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO		Fecha Elaboración	Abril de 2025		
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25		
			ID de Proceso	13483-520958		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos: GIOVANNY ANDRES GONZALEZ CARRERA		Banco a consignar: BANCOLOMBIA				
Cédula de Ciudadanía 1.123.303.101		Tipo de cuenta: AHORROS				
Correo electrónico: gagonzalezc@sena.edu.co		Número de Cuenta: 45151646801				
IP/Nº de contacto: 3132825060		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:	166/2024	Nº Compromiso SIIF	17524	Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL CENTRO AGROFORESTAL Y ACUÍCOLA ARAPAIMA DEL SENA REGIONAL PUTUMAYO, EN LA ZONA ASIGNADA EN LOS DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTA					
DATOS PERIODO DEL PAGO						
Del	01/09/2024	Al	30/09/2024	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 18.124.645	
Número de pago	8			Valor Total del Contrato:	\$ 53.510.857	
Valor Bruto Pago:	\$ 5.178.470,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 12.946.175	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios	\$ 5.178.470	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	\$ 5.178.470	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.424.270	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR						
	Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA		3.424.270,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9469998289	Base retención en la fuente a título de ICA		4.587.970,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.071.388	\$ 2.071.388	Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 259.000	\$ 259.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 331.500	\$ 331.500	Menos Retención en la Fuente		0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA		0,00	15%
ARL	\$ 21.700	\$ 21.700	Reteica - 8299 - MOCOA		45.880,00	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	\$ -					
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	\$ 796.784	\$ -	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$36.062.775	\$ 1.142.000	Otras Retenciones		0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 7.803.323					
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00	
			VALOR A PAGAR		\$5.132.590,00	
SON: CINCO MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Domicilio contractual:Puerto Asis Putumayo Septiembre 2024 del 01 al 30 de Septiembre de 2024. Instructor de Programa Atencion						
Poblacion Desplazada y Victima. Ambiente Presencial-Actividades realizadas en el mes:						
1.Manejo Racional de Plaguicidas.Codigo programa: 73311563-Ficha:3103028 Competencia: Controlar derrames de sustancias peligrosas						
de acuerdo con procedimientos establecidos y normativa vigente R1,R2,R3 y R4						
2.Manejo Racional de Plaguicidas.Codigo programa: 73311563-Ficha:3103036 Competencia: Controlar derrames de sustancias peligrosas						
de acuerdo con procedimientos establecidos y normativa vigente R1,R2,R3 y R4						
3.Manejo Racional de Plaguicidas.Codigo programa: 73311563-Ficha:3103074 Competencia: Controlar derrames de sustancias peligrosas						
de acuerdo con procedimientos establecidos y normativa vigente R1,R2,R3 y R4						
Horas:60 Total de Horas: 160						
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						
			GIOVANNY ANDRES GONZALEZ CARRERA		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.			JORGE LEONARDO LUQUE ALVAREZ			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						
FREIDER ALEJANDRO NARVAEZ HERRERA						
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 1123303101		GONZALEZ CARRERA GIOVANNY ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO SAN NICOLAS	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	1234567	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	782794257	9469998289	I	2024/09/03	2024/07/17	NEQUI	0	\$612,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	1123303101	GONZALEZ GIOVANNY	230301	30	\$2,071,400	\$331,500	EPS037	30	\$2,071,400	\$259,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,071,400	\$21,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,071,400	\$331,500			\$2,071,400	\$259,000			\$0	\$0			\$2,071,400	\$21,700		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$331,500	\$0	\$331,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$331,500	\$0	\$331,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,700	\$0	\$21,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,700	\$0	\$21,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,000	\$0	\$259,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$259,000	\$0	\$259,000
TOTAL				1	\$612,200	\$0	\$612,200

Usuario: 1123303101 Contraseña: aportes2029



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

GIOVANNY ANDRES GONZALEZ CARRERA

C.C 1.123.303.101

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 10 de agosto 2024

Aura Isabel Mora

Código: 761067291000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano