SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL ANTIOQUIA**
**COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **5** |
| **Código Centro** | **950210** |
| **Fecha Elaboración** | **Setiembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **70017-024196** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

**Nombres y apellidos contratista:** LEONEL ROJAS CORREA
**Correo electrónico contratista:** leonelrojascorrea@gmail.com
**C.C.** 71.773.760 **IP/Nº de contacto** 12
**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** SI **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO
**Banco al cual consignar:** BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI
**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 27407022845
**Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los $ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)** NO

## DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

**Nº del contrato:** 4946472/2023 **Nº Compromiso SIIF** 114723

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 27.879.335 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 14.005.112 | **5** | **Del** | **01/09/2023** | **Al** | **30/09/2023** | **$ 3.926.667,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 10.078.445 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 1.365.351,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

5-9502-359 Prestar los servicios de carácter temporal como instructor de formación profesional, orientación y asesoría en los programas de los niveles de formación titulada y complementaria modalidad presencial, para el complejo tecnológico minero agroempresarial cumpliendo con el perfil definido en la línea tecnológica producción y transformación.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.926.667 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 0% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 419.335 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.926.667 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 9.218.685** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 22.365 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 6.236.164** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 396.970** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Setiembre | Agosto |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **64855359** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.570.667 | $ 1.570.667 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 196.400 | $ 196.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 251.400 | $ 251.400 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL | $ 8.200 | $ 8.200 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 2.304.671 | $ - | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 251.400 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 196.400 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 8.200 | |
| Dependientes hasta $ 1.357.184 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 2.078.721 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 6.236.164,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 0,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 0% |
| Reteica - 8299 | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Jaime Isaza Cadavid | 21.168,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| **VALOR A PAGAR** | **$3.905.499,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación a la siguientes fichas: COMPLEMENTARIA en Manipulación Higiénico Sanitaria de Alimentos: 2847961 y Manipulación de
Se realizó taller práctico a los aprendices de la formación complementaria en: Manipulación Higiénico Sanitaria de Alimentos: Ficha 2
Brindar formación en el ambiente de formación Sena
Se elaboró guía de aprendizaje
Complementaria 2847961 en Manipulación Higiénico Sanitaria de Alimentos los días 01 de septiembre del 2023. Competencias: Manipul
Enviar formato de Planeación metodológica. Subir el informe mensual de ejecución contractual y la planilla de pago del aplicativo SI C
Registro de asistencia a través de sesión de manera presencial.
Disminuir la utilización de papel utilizando medios digitales.
Impartir formación a la siguientes fichas: COMPLEMENTARIA EN Manipulación Higiénico Sanitaria de Alimentos: 2847961 y Manipulación de

**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 diligenciados.



**LEONEL ROJAS CORREA**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

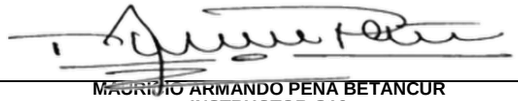
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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 período 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,



**MAURICIO ARMANDO PEÑA BETANCUR**
**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**

**FERNANDO CANO GOMEZ**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

# LEONEL ROJAS CORREA

LEONEL ROJAS CORREA NIT 71773760
Actividad Económica Principal 7
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

## Factura Electrónica de Venta LRJ - 15

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764053740311 de 14/08/2023 - 14/02/2024 autoriza LRJ-1 a LRJ-1000

| | |
|---|---|
| Tipo de Operación | Estandar |
| Fecha de Generación | 25/09/2023 09:26 |
| Fecha de Vencimiento | 30/09/2023 09:26 |
| Forma de Pago | Crédito 5 DÍAS |
| Medio de Pago | Consignación bancaria |
| Moneda | COP |

## DATOS DEL EMISOR

| | |
|---|---|
| Razón Social | LEONEL ROJAS CORREA |
| Nombre Comercial | |
| CC | 71773760 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | leonelrojascorrea@gmail.com |
| Teléfono | 3015416885 |
| Dirección | CL 22 54 24 |
| Ciudad, Depart. | MEDELLIN, ANTIOQUIA (CO) |

## DATOS DEL CLIENTE

| | |
|---|---|
| Razón Social | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |
| Nombre Comercial | SENA |
| NIT | 899999034 |
| Obligación | NO APLICA |
| Email | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co |
| Teléfono | 5461500 |
| Dirección | CALLE 57 8 69 |
| Ciudad, Depart. | BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO) |

| No | REF | DESCRIPCIÓN | CANT | U/M | PRECIO | IMP | SUBTOTAL | TOTAL ITEM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 100101 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE FORMACIÓN PROFESIONAL, ORIENTACIÓN Y ASESORÍA EN LOS PROGRAMAS DE LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PARA EL COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL CUMPLIENDO CON EL PERFIL DEFINIDO EN LA LÍNEA TECNOLÓGICA CLIENTE, del 1 al 30 de septiembre 2023 | 1 | EA | $3,926,667.00 | IVA 0% | $3,926,667.00 | $3,926,667.00 |

1

| | |
|---|---|
| Subtotal | $3,926,667.00 |
| **Total a Pagar** | **$3,926,667.00** |

#$36-02-00-005-950210;CO1.PCCNTR.4946472;mpena@sena.edu.co#$
Favor cancelar factura en cuenta de ahorros Bancolombia Nro.27407022845, todos los pagos deben ser reportados al correo leonelrojascorrea@gmail.com informando el número de la factura que cancelan, de lo contrario no podrán ser descontados de la cartera.
Unidades de medida: EA = cada



FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

## 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** | 2023-09-06, 09:46:40 PM en horario extendido |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | agosto de 2023 |
| **Empresa** | LEONE ROJAS CORREA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 71773760 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 64855359 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 146277125 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 487.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 251.400 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 196.400 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | $ 8.200 | $ 0 |
| N890900841 | CCF04 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT | 1 | $ 31.500 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 487.500 | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | | $ 487.500 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**