

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META		Código Regional	50
			Código Centro	953210
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	47875-214349
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: DENIS RAMON ROJAS PARRA Correo electrónico contratista: drojasp@sena.edu.co		C.C. 17.336.894	IP/N° de contacto 3153968647	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☐ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 36456449471		
		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				
N° del contrato: 5248428/2023		N° Compromiso SIIF 64523		
Valor Total del Contrato \$ 13.967.729		N ° Pago 4		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 5.914.264		Del 01/10/2023		Al 31/10/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.139.202		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 3.775.062,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, CO1.PCCNTR.5248428; PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LOS PROGRAMAS REGULAR OFERTADOS POR EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META, DE ACUERDO A LOS PERF		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.775.062		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 3,69%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.761.684		Retención en la Fuente del Periodo \$ 184.631		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.536.746		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 13.378		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 5.000.885		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 171.253		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 5.000.885,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9457354826		Base retención en la fuente a título de ICA 3.344.562,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.510.025		\$ 1.510.025		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 188.800		\$ 188.800		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 241.700		\$ 241.700		Menos Retención en la Fuente 171.253,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00
ARL \$ 7.900		\$ 7.900		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		Reteica - 8299 13.378,00
\$ 1.884.186		\$ -		0,00% 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		0,00% 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		0,00% 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		0,00% 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 241.700		\$ 241.700		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 188.800		\$ 188.800		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 7.900		\$ 7.900		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 1.666.962		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		VALOR A PAGAR \$3.590.431,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación ficha 2503389 programa Análisis y desarrollo de sistemas de información ADISI Impartir formación producción multimedia hasta el 17 de octubre y evaluar resultados de aprendizaje Impartir formación en TIC programa de formación Gestión Empresarial				
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.				
			DENIS RAMON ROJAS PARRA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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 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.				
			MARTHA CECILIA ROJAS MENA INSTRUCTOR G20	
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 STELLA LOBOA VASQUEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : 49d5561f4f7bef5fa05ca62836386e8a37fc647cab829838e044958b910d779
ec32738401ff2a46192429af0cc31b002

Número de Factura: FE-73
Fecha de Emisión: 19/10/2023
Fecha de Vencimiento: 18/11/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido: 0
Fecha de orden de pedido: 19/10/2023

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ROJAS PARRA DENIS RAMON
Nombre Comercial: ROJAS PARRA DENIS RAMON
Nit del Emisor: 17336894
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4741

País: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CL 2 A 28 B 28 MZ 21 CA 9 B BRR
BOSQUES DE ROSABLANCA
Teléfono / Móvil: 3208710592
Correo: paraisosam@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo:
sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0058	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CO1PCCNTR5248428 PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR ACCIONES DE FORMACION EN LOS PROGRAMAS REGULAR OFERTADOS POR EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META DE ACUERDO A LOS PERF	NIU	1,00	\$ 3.775.062,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 3.775.062,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

Notas Finales

Linea de negocio: #36-02-00-050-953210; CO1.PCCNTR.5248428; mcrojasm@sena.edu.co#\$

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-10-19 11:39:36
Documento generado el: 2023-10-19 11:39:35
Generado por:Solución Gratuita DIAN
Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.775.062,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.775.062,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	3.775.062,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 3.775.062,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00
RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764056745769 Rango desde: 70 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2024-03-25

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17336894		ROJAS PARRA DENIS RAMON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 9 casa 21 bosque de rosa blanca	VILLAVICENCIO-META	6712200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	231545737	9457354826	I	2023/10/24	2023/10/23	BANCOLOMBIA	\$467,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,510,400	\$241,700			\$1,510,400	\$188,800			\$0	\$0			\$1,510,400	\$36,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,510,400	\$241,700			\$1,510,400	\$188,800			\$0	\$0			\$1,510,400	\$36,800	
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					\$1,510,400	\$241,700			\$1,510,400	\$188,800			\$0	\$0			\$1,510,400	\$36,800	
1	CC	17336894	ROJAS DENIS	25-14	30	\$1,510,400	\$241,700	EPS005	30	\$1,510,400	\$188,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,510,400	\$36,800	0
Total Afiliados(1)					\$1,510,400	\$241,700			\$1,510,400	\$188,800			\$0	\$0			\$1,510,400	\$36,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17336894		ROJAS PARRA DENIS RAMON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mz 9 casa 21 bosque de rosa blanca	VILLAVICENCIO-META	6712200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	231545737	9457354826	I	2023/10/24	2023/10/23	BANCOLOMBIA	0	\$467,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$241,700	\$0	\$0	\$241,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$241,700	\$0	\$0	\$241,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$36,800	\$0	\$0	\$36,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$36,800	\$0	\$0	\$36,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$188,800	\$0	\$0	\$188,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$188,800	\$0	\$0	\$188,800	
TOTAL				1	\$467,300	\$0	\$0	\$467,300	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DENIS RAMON ROJAS PARRA

Nro. de recibo: 9457354826

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9457354826

Identificación del contribuyente: 191.107.220.39

Concepto: CC

Razón Social: 17336894

Fecha y hora de la transacción: Sábado 21 de Octubre de 2023 11:42:21 AM

Nro. de comprobante: 0000099576

Valor pagado: \$ 467,300.00

Producto: *****9471

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

VIGILADO por la Superintendencia Financiera de Colombia

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com