SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**37273-386403**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO	**C.C.**	80.082.440	**IP/Nº de contacto**	3184732055
Correo electrónico contratista:	jumrodriguezc@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **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** 63081866921

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: 5263800/2023 **Nº Compromiso SIIF** **89323**

Valor Total del Contrato	$ 18.973.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.593.500	**5**	**Del**	**01/12/2023**	**Al**	**19/12/2023**	**$ 2.593.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: Prestar servicios profesionales con plena autonomía técnica, administrativa y financiera, para orientar la formación de programas complementarios de modalidad presencial según demanda y oferta

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.593.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.593.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.498.088**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**72752790**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.638.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 204.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 262.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 648.375	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 259.350	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 499.363	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.498.088,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.262.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	21.860,00	0,966%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$2.571.640,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1. Se realizó la planeación de la formación de los aprendices de las fichas: 2869763- Manejo Intermedio De La Herramienta De Hojas De Cálculo Excel – 4h - 2893000 - Herramientas Avanzadas De Hoja De Cálculo- 25h
Obligación 4. Se realizó el proceso de inscripción y matricula de las fichas asignadas de acuerdo a los tiempos establecidos por la Coordinación de formación complementaria. 2869763- Manejo Intermedio De La Herramienta De Hojas De Cálculo Excel – 4h - 2893000 - Herramientas Avanzadas De Hoja De Cálculo- 25h
Obligación 6. Se registraron los juicios de evaluación en el aplicativo sofia plus de las fichas: 2869763- Manejo Intermedio De La Herramienta De Hojas De Cálculo Excel – 4h - 2893000 - Herramientas Avanzadas De Hoja De Cálculo- 25h
Obligación 16. Se realiza y presenta los informes mencionados y los respectivos comprobantes de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, miplanilla No. 72752790 correspondiente al mes de noviembre.

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.

JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO
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,

DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS
INSTRUCTOR G16

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

MIREYA PARRA PINTO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80082440	JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO	KR51 A 127 49	6013717436	juan.m.rodriguez.c@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	05/12/2023	72752790	$475.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	204.800	0		0		0	0	0	0	204.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	262.100	0	0	0	0	0	0		262.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	8.600				8.600	0	0	8.600			86	8.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.800	204.800
Pensión	1	262.100	262.100
Riesgos Laborales	1	8.600	8.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	475.500	475.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80082440	JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO		KR51 A 127 49	6013717436	juan.m.rodriguez.c@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	05/12/2023	72752790	$475.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80082440	RODRIGUEZ CASTRO JUAN MANUEL	59	0			N																	231001	1.638.000	262.100	0	0	0	0	EPS008	1.638.000	204.800	14-23	1.638.000	1	8.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Juan Manuel Rodríguez Castro						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	Bogotá	FECHA	19/12/2023	REGIONAL	Distrito Capital	80.082.440
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Centro de Servicios Financieros			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	5263800	02/08/2023				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		Nestor Alonso Puerto Jimenez	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Diego Alejandro Martinez Rojas	
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		Diana Juranny Nustes Garcia	
CONTABILIDAD		Carlos Andres Perea	
TESORERIA		Nestor Willian Avila Alfonso	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Diego Alejandro Martinez Rojas	
BIBLIOTECA		Cristian Castro	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Diego Alejandro Martinez Rojas	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO identificado(a) con CC. 80082440 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 5 de Diciembre de 2023 a las 15:25:10

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO**, identificada con **CC** número **80082440**, aportó por el empleado **JUAN MANUEL RODRIGUEZ CASTRO** identificado(a) con **CC** número **80082440** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2023 y 11 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Enero - 2023	65054589	20/02/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Enero - 2023	65054589	20/02/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Enero - 2023	65054589	20/02/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,365,000	0.16000	$218,400	$0	$0	Febrero - 2023	66214944	09/03/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,365,000	0.12500	$170,700	$0	$0	Febrero - 2023	66214944	09/03/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,365,000	0.00522	$7,200	$0	$0	Febrero - 2023	66214944	09/03/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Marzo - 2023	66892479	10/04/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Marzo - 2023	66892479	10/04/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Marzo - 2023	66892479	10/04/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Abril - 2023	67316465	05/05/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Abril - 2023	67316465	05/05/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Abril - 2023	67316465	05/05/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Mayo - 2023	68096200	05/06/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Mayo - 2023	68096200	05/06/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Mayo - 2023	68096200	05/06/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Junio - 2023	68874951	04/07/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Junio - 2023	68874951	04/07/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Junio - 2023	68874951	04/07/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Julio - 2023	69625325	02/08/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Julio - 2023	69625325	02/08/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Diciembre** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Julio - 2023	69625325	02/08/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Agosto - 2023	70409270	06/09/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Agosto - 2023	70409270	06/09/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Agosto - 2023	70409270	06/09/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Septiembre - 2023	71181150	02/10/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Septiembre - 2023	71181150	02/10/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Septiembre - 2023	71181150	02/10/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Octubre - 2023	71960903	02/11/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Octubre - 2023	71960903	02/11/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Octubre - 2023	71960903	02/11/2023	NO
231001	Colfondos	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Noviembre - 2023	72752790	05/12/2023	NO
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Noviembre - 2023	72752790	05/12/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Noviembre - 2023	72752790	05/12/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **12** días del mes **Diciembre**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.