

 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	8	
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920710	
	CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Mayo de 2024	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	37840-845077	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: LUDWIG DELCARMEN ROJANO MERCADO		Banco a consignar: BANCOLOMBIA			
Cédula de Ciudadanía 1.042.420.536		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: lcrojano@sena.edu.co		Número de Cuenta: 48116840262			
IP/N° de contacto: 1		Presta Servicios Excluidos de IVA:		NO	
Inducción SST: SI		Pertenece al régimen simple de tributación:		NO	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Es declarante de renta por el año gravable 2023		SI	
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?					NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000					NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a \$188.260.000 (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: Servicios en general a persona declarante de renta					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%					
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 5771187/2024		N° Compromiso SIIF 13424		Número de pagos durante la vigencia del contrato 12	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS RESIDENCIALES Y COMERCIALES DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/05/2024 Al 31/05/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 33.342.737	
Número de pago 5		Valor Total del Contrato:		\$ 48.079.035	
Valor Bruto Pago: \$ 4.465.545,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 28.877.192	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.465.545		Servicios en general a persona declarante de renta		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 \$ 4.465.545		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.632.890		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.632.890,00 TARIFA	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	8810346986	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.956.445,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300	\$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800	\$ 285.800	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
ARL V		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 0,00 1,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 1,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 1,000%	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00 1,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		0,00 1,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		0,00 1,000%	
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		\$ 446.555		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Renta Exenta 25%		\$ 37.181.350	\$ 877.000	0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.840.272		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$		VALOR A PAGAR \$4.465.545,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Instalar acometidas eléctricas de acuerdo con reglamento técnico. a tiseryc 13					
Montar componentes eléctricos de acuerdo con procedimiento técnico a tiseryc 14					
montar sistemas de puesta a tierra de acuerdo con normativa a tiseryc 13					
realizar sistemas de puesta a tierra de acuerdo con la normatividad vigente y los procedimientos de seguridad y ambientales.					
comprender las necesidades y requisitos en la construcción del sistema de puesta a tierra de acuerdo con procedimientos técnicos					
verificar la instalación del sistema de puesta a tierra de acuerdo con la normativa vigente					
ejecutar la instalación de la acometida y el sistema de medición de energía de acuerdo con los diagramas de conexión del fabricante					
determinar los parámetros de instalación de la acometida y el sistema de medición de energía eléctrica acorde a los requerimientos					
verificar la instalación de acometidas y sistemas de medición de energía eléctrica de acuerdo con el tipo de carga eléctrica a instala					
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					
LUDWIG DELCARMEN ROJANO MERCADO EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.					
Autorizo el presente pago. El Supervisor.					
JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ INSTRUCTOR					
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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

PAGOSIMPLE

Fecha creación reporte: 2024-05-10, 02:07:53 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: abril de 2024 ✓

Periodo Servicio: abril de 2024

Referencia pago (PIN): 6810346986
Fecha límite de pago: 2024-05-10

GUARDADA 10/04/2024

1. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUDWIG DELCARMEN ROJANO MERCADO ✓		
Documento	CC-1042420536	Dirección	CL 50 #23 C - 03
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3015787830
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOLEDAD	Departamento	ATLANTICO
Representante Legal		Identificación	
		Total Afiliados	1

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACION ANTES DE REALIZAR EL PAGO. Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

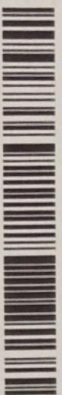
III. TOTALS

IBC Pension	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pension	Aportes RFP	Aportes ESS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES	TOTAL	TOTAL PAFK
\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 0	\$ 285.800	\$ 0	\$ 0	\$ 223.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 509.100	\$ 0	\$ 509.100

IV. INFORMATION

[illegible]

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio



888810346986000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Exito



(415) 770 9998 485 884 (8020) 881 034 6986 (3900) 000 0000 (96) 209 912 37

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Correspondenciales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MILBanco) - MOVIRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid)

Colsubsidio - Comfandi / App: MOVII – ClaroPAY / Bancos: Milbanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: <https://pagosimple.com/puntos-de-recado/>

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 601 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402562 - Barranquilla: 605 3618650 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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



Puntored no te cobra por esta
transacción Puntored Corresponsal
Bancario Scotiabank Colpatria

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	10/05/2024
Hora	14:21:44
Terminal	369833
Convenio	PILA PLANILLA ASI STIDA SIMPL E
Cod. Convenio	0408
Referencia	8810346986
Valor	\$509,100
Transacción	000898529833
Usuario	ADELIS ISABEL BLA NCO VANEGAS

Línea de atención personalizada en
Bogotá:
3487881 Resto del País: 01 8000 960
505

Aquí también puede pagar su tarjeta
de
credito y creditos de consumo del
Banco
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE
COLOMBIA