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)

REGIONAL META

CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Junio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**56932-267368**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	DENIS RAMON ROJAS PARRA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	17.336.894	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	drojasp@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	36456449471
IP/Nº de contacto:	3153968647	**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:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5830637/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**7424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	7

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	CONTRATACIÓN DE INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES QUE EJECUTA EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META EN 2024 DE LOS PROGRAMAS TIT

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/05/2024**	**Al**	**31/05/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 11.932.972
Número de pago	**5**			**Valor Total del Contrato:**	$ 24.688.908
Valor Bruto Pago:			**$ 4.114.818,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 7.818.154

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.114.818	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	**$ 4.114.818**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.419.536**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9466744841**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.645.927	$ 1.645.927
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 205.800	$ 205.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 263.400	$ 263.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.600	$ 8.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 411.482	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 21.689.120	$ 806.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 2.750.134		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.419.536,00	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	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - VILLAVICENCIO N	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.114.818,00**	

SON: CUATRO MILLONES CIENTO CATORCE MIL OCHOCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formacion en tics ficha 2918967 tecnologo en gestion empresarial

Impartir formacion en tics ficha 2877359 tecnico asesoria comercial

Impartir formacion en tics ficha 2877282 tecnologo en gestion Administrativa

Impartir formacion en tics ficha 2774638 tecnologo en gestion Administrativa

Impartir formacion en tics ficha 2880180 tecnologo en gestion 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



DENIS RAMON ROJAS PARRA
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

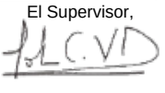
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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 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,



JOHANNA CRISTINA VASQUEZ DIAZ
INSTRUCTOR G11

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
GENY ASTRID LEON CURREA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
a75b5787e1208868e9f01bee8ffd5fade3e70eff30ac9a59edf8f5fde25e7e4a4f6b08e73c4a71ec6b43267c7591d2b8

Número de Factura: FE-108
Fecha de Emisión: 25/05/2024
Fecha de Vencimiento: 24/06/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Débito Ahorro
Orden de pedido: 0
Fecha de orden de pedido: 25/05/2024

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: 3153968647
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: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	0075	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CO1PCCNTR3153968647 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	$ 4.114.818,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 4.114.818,00

Notas Finales

Linea de negocio: 36-02-00-050-953210; CO1.PCCNTR.3153968647; jcvasquezd@sena.edu.co

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-05-25 22:27:46
Documento generado el: 2024-05-25 22:27:45
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			4.114.818,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			4.114.818,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			4.114.818,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	4.114.818,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764069108738 Rango desde: 102 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2024-10-17

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2024-04	2024-04	661702745	9466744841	I	2024/05/24	2024/05/27	BANCOLOMBIA	3	$510,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,645,647	$263,400			$1,645,647	$205,800			$0	$0			$1,645,647	$40,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,645,647	$263,400			$1,645,647	$205,800			$0	$0			$1,645,647	$40,100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,645,647	$263,400			$1,645,647	$205,800			$0	$0			$1,645,647	$40,100		$0	$0
1	CC 17336894	ROJAS DENIS	25-14	30	$1,645,647	$263,400	EPS005	30	$1,645,647	$205,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,645,647	$40,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,645,647	$263,400			$1,645,647	$205,800			$0	$0			$1,645,647	$40,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2024-04	2024-04	661702745	9466744841	I	2024/05/24	2024/05/27	BANCOLOMBIA	3	$510,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$263,400	$700	$0	$264,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$263,400	$700	$0	$264,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,100	$100	$0	$40,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,100	$100	$0	$40,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,800	$500	$0	$206,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$205,800	$500	$0	$206,300
TOTAL				**1**	**$509,300**	**$1,300**	**$0**	**$510,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2024-04	2024-04	672839686	9468050699	N	2024/05/24	2024/05/31	BANCOLOMBIA	7	$900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,353	$300			$2,353	$200			$0	$0			$2,353	$100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,353	$300			$2,353	$200			$0	$0			$2,353	$100		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$2,353	$300			$2,353	$200			$0	$0			$2,353	$100		$0	$0
1	CC	17336894 ROJAS DENIS	25-14	30	($1,645,647)	($263,400)	EPS005	30	($1,645,647)	($205,800)		0	$0	$0	14-23	30	($1,645,647)	($40,100)	0	$0	$0
2	CC	17336894 ROJAS DENIS	25-14	30	$1,648,000	$263,700	EPS005	30	$1,648,000	$206,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,648,000	$40,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,353	$300			$2,353	$200			$0	$0			$2,353	$100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	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
2024-04	2024-04	672839686	9468050699	N	2024/05/24	2024/05/31	BANCOLOMBIA	7	$900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$100	$0	$400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$300	$100	$0	$400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$100	$0	$300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200	$100	$0	$300
TOTAL				**1**	**$600**	**$300**	**$0**	**$900**