

SENA

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 VALLE
CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional76
Código Centro912510
Fecha ElaboraciónJunio de 2024
VersiónMARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso19418-281964

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/N° de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ
1.136.884.561
cajimenezs@sena.edu.co
3161153820
SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2023

DAVIVIENDA
AHORROS
0570007770323900

SI
NO
NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000
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)
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?
Concepto del pago corresponde a:
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

NO
NO
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:5867059/2024

Nº Compromiso SIIF20324

Número de pagos durante la vigencia del contrato8

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PSP INSTRUCTOR PARA APOYAR EL ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS EN LA MODALIDAD PRESENCIAL VIRTUAL Y/O A DISTANCIA DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO SENA CLEM 2024 CPE NO. 76-9-

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/06/2024Al30/06/2024

Número de pago5

Valor Bruto Pago:\$ 4.465.545,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 17.862.180

Valor Total del Contrato:\$ 35.724.360

Nuevo Saldo del Contrato:\$ 13.396.635

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.465.545
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 4.465.545
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 2.960.045

Ninguno
Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, Retefuente Otros Ingresos\$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS-----71325207

Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.786.218\$ 1.786.218

Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 223.300\$ 223.300

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 285.800\$ 285.800

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$-\$ 0

ARL I\$ 9.400\$ 9.400

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\$-\$

Salud hasta\$ 753.040\$-\$

Renta Exenta 25%\$24.787.566\$ 987.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 3.947.761

Retención en la Fuente Contingente\$

Base retención en la fuente a título de RENTA2.960.045,00TARIFA

Base retención en la fuente a título de ICA4.465.545,00

Valor base IVA0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Menos Retención en la Fuente0,000,00%

Menos Retencion IVA0,0015%

Reteica - 8551 - TULUA22.328,000,500%

-0,000%

-0,000%

-0,000%

-0,000%

Pro-UCEVA22.328,000,000%

Universidad del Pacífico0,000,500%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00

VALOR A PAGAR\$4.420.889,00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Informe contractual GTH-F-062 mes de junio

Anexos y evidencias

Planilla de seguridad social mes de mayo

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

CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ
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,

PAOLA ANDREA RESTREPO CASTAÑO
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
DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGADO 11/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ		
Documento	CC1136884561	Dirección	CL 46 #26 - 00 DIAGONAL 13
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3161153820
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	TULUA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	USI	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1136884561	CARLOS ANDRES JIMENEZ SANCHEZ	59	00																		0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.786.218	\$ 285.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.786.218	\$ 223.300	0,522	\$ 1.786.218	\$ 9.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	\$ 0	\$ 285.800	\$ 223.300	\$ 9.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 518.500	\$ 0	\$ 518.500