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 AGROINDUSTRIAL DEL META

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

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**64044-215526**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR DAVID PEREZ VARGAS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.121.923.552	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	odperez@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	488412951789
IP/Nº de contacto:	3154998565	**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	SI
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:	5916946/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**27924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR DE LA TECNO ACADEMIA EN EL CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META, PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACIÓN, ORIENTACIÓN Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y CAPACIDADES DE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 28.479.855
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 50.684.487
Valor Bruto Pago:	**$ 4.827.094,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 23.652.761

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.827.094	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	**$ 4.827.094**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.824.494**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9469177793**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.930.838	$ 1.930.838
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 241.400	$ 241.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 309.000	$ 309.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	III	$ 47.100	$ 47.100
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		$ 260.000	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ 203.100	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 942.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 4.294.664		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.824.494,00	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	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	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%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.827.094,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realiza sensibilización del programa de la Tecnoacademia, con las instituciones educativas designadas

Realiza reunión con Psicopedagoga del programa TAI

Envía cuentos científicos a la psicopedagoga del programa TAI

Realiza cargue de evidencias de formación en OneDrive designado por el dinamizador

Realiza prácticas formativas con los bienes de la Tecnoacademia

Revisa los materiales de robótica y se realiza la creación del formato pertinente para la salida de los bienes

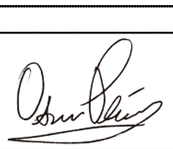
Participación reunión con Instructor Julio Vigoya donde da orientaciones a tener en cuenta en la formulación de Guía de aprendizaje

Se desarrolla una capacitación al equipo TAI Meta sobre impresoras 3D

Realiza envió de cotización, para el proceso de compra de materiales y/o equipos de la línea TIC

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



OSCAR DAVID PEREZ VARGAS
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,



Firmado digitalmente por Angela Patricia Bernal Parrado

ANGELA PATRICIA BERNAL PARRADO
INSTRUCTOR G19

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
HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

22/07/24 20:11:13 USUARIO: SIC - C.C. 1121923552

PSE Transacción Aprobada - CUS 791372042

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Dom 21/07/2024 11:29 AM

Para:oscardpv_95@hotmail.com <oscardpv_95@hotmail.com>



¡Hola, Oscar Perez!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 791372042
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9469177793
Valor de la Transacción: $ 597.500
Fecha de Transacción: 21/07/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.





ACH Colombia Oficial



@ACHColombia_



ACHColombiaOficial



ACH Colombia Oficial

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121923552		PEREZ VARGAS OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42#5B-09	VILLAVICENCIO-META	6674234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	791372042	9469177793	I	2024/08/14	2024/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$597,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,930,838**	**$309,000**			**$1,930,838**	**$241,400**			**$0**	**$0**			**$1,930,838**		**$47,100**		**$0**	**$0**		**$597,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,930,838**	**$309,000**			**$1,930,838**	**$241,400**			**$0**	**$0**			**$1,930,838**		**$47,100**		**$0**	**$0**		**$597,500**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						**$1,930,838**	**$309,000**			**$1,930,838**	**$241,400**			**$0**	**$0**			**$1,930,838**		**$47,100**		**$0**	**$0**		**$597,500**
1	CC	1121923552 PEREZ OSCAR																		23030 1	30	$1,930,838	$309,000	EPS005	30	$1,930,838	$241,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,930,838	2.436%	$47,100	0	$0	$0	No	$597,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$0	$0			$1,930,838		$47,100		$0	$0		$597,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121923552		PEREZ VARGAS OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42#5B-09	VILLAVICENCIO-META	6674234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	791372042	9469177793	I	2024/08/14	2024/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$597,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,000	$0	$0	$309,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$309,000	$0	$0	$309,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,100	$0	$0	$47,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$47,100	$0	$0	$47,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,400	$0	$0	$241,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$241,400	$0	$0	$241,400
TOTAL				**1**	**$597,500**	**$0**	**$0**	**$597,500**

PSE Transacción Aprobada - CUS 717924748

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Jue 20/06/2024 8:57 AM

Para:oscardpv_95@hotmail.com <oscardpv_95@hotmail.com>



¡Hola, Oscar Perez!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 717924748
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9467731821
Valor de la Transacción: $ 597.500
Fecha de Transacción: 20/06/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.



ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121923552		PEREZ VARGAS OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42#5B-09	VILLAVICENCIO-META	6674234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	717924748	9467731821	I	2024/07/12	2024/06/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$597,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,930,838**	**$309,000**			**$1,930,838**	**$241,400**			**$0**	**$0**			**$1,930,838**		**$47,100**		**$0**	**$0**		**$597,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,930,838**	**$309,000**			**$1,930,838**	**$241,400**			**$0**	**$0**			**$1,930,838**		**$47,100**		**$0**	**$0**		**$597,500**
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																					**$1,930,838**	**$309,000**			**$1,930,838**	**$241,400**			**$0**	**$0**			**$1,930,838**		**$47,100**		**$0**	**$0**		**$597,500**
1	CC	1121923552 PEREZ OSCAR																		23030 1	30	$1,930,838	$309,000	EPS005	30	$1,930,838	$241,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,930,838	2.436%	$47,100	0	$0	$0	No	$597,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,930,838	$309,000			$1,930,838	$241,400			$0	$0			$1,930,838		$47,100		$0	$0		$597,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121923552		PEREZ VARGAS OSCAR DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 42#5B-09	VILLAVICENCIO-META	6674234	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	717924748	9467731821	I	2024/07/12	2024/06/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$597,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$309,000	$0	$0	$309,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$309,000	$0	$0	$309,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,100	$0	$0	$47,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$47,100	$0	$0	$47,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,400	$0	$0	$241,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$241,400	$0	$0	$241,400
TOTAL				**1**	**$597,500**	**$0**	**$0**	**$597,500**