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 NARIÑO

DESPACHO BIENESTAR FUNCIONARIOS

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

Código Regional	**52**
Código Centro	**101052**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**22083-811447**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MILTON RICARDO ARAUJO RUEDA	**Banco a consignar:**	BANCO CAJA SOCIAL
Cédula de Ciudadanía	98.378.507	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mraraujo@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	24134290524
IP/Nº de contacto:	72009	**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**	NO

¿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:	6326418/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**31724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO ENTRENADOR DE FÚTBOL, DENTRO PLAN DE BIENESTAR SOCIAL PARA EMPLEADOS Y SUS FAMILIAS, DEL DESPACHO DE DIRECCIÓN REGIONAL Y CIPLL. VIGENCIA 2024

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 3.835.175
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 6.136.280
Valor Bruto Pago:			**$ 1.534.070,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.301.105

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.534.070	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	**$ 1.534.070**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 867.770**	**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		----------	**8631398534**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 6.800
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%	$ 15.492.229	$ 289.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 579.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	867.770,00	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%
Estampilla Prodesarrollo UDENAR	7.670,00	0,500%
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	**$1.526.400,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

*Se fomenta la práctica deportiva realizando la motivación e invitación a entrenamientos mediante charla personal y grupo en WhatsApp a los funcionarios de la Regional

*Se realizaron 2 partidos amistosos, uno de ellos con los aprendices del SENA Pasto y el otro con el equipo de los trabajadores sena.

*Se utiliza la cancha de fútbol y camerinos del Centro Internacional de Producción Limpia Lope.

*Se asiste puntualmente a las sesiones de entrenamiento los martes y jueves de 4 a 6, aclarando que hubo un partido amistoso, que se llevó a cabo un viernes en las instalaciones de la cancha de fútbol del Centro Lope.

*Se lleva un control de asistencia de los jugadores en un formato SENA.

*En el presente mes no hubo un evento deportivo oficial regional, departamental o nacional.

*En este mes, se proyecta el segundo plan de entrenamiento completo, teniendo en cuenta todos los componentes del entrenamiento deport

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

Milton Ricardo Araujo R.

MILTON RICARDO ARAUJO RUEDA
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 Emilio Humberto Ceron Lasso
Fecha: 2024.07.17 09:17:48 -05'00'

EMILIO HUMBERTO CERON LASSO
PROFESIONAL G03

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
BERNARDO ARTURO CHAMORRO GUEVARA
DIRECTOR REGIONAL C G05

16/07/24 15:40:25 USUARIO: SIC - C.C. 98378507

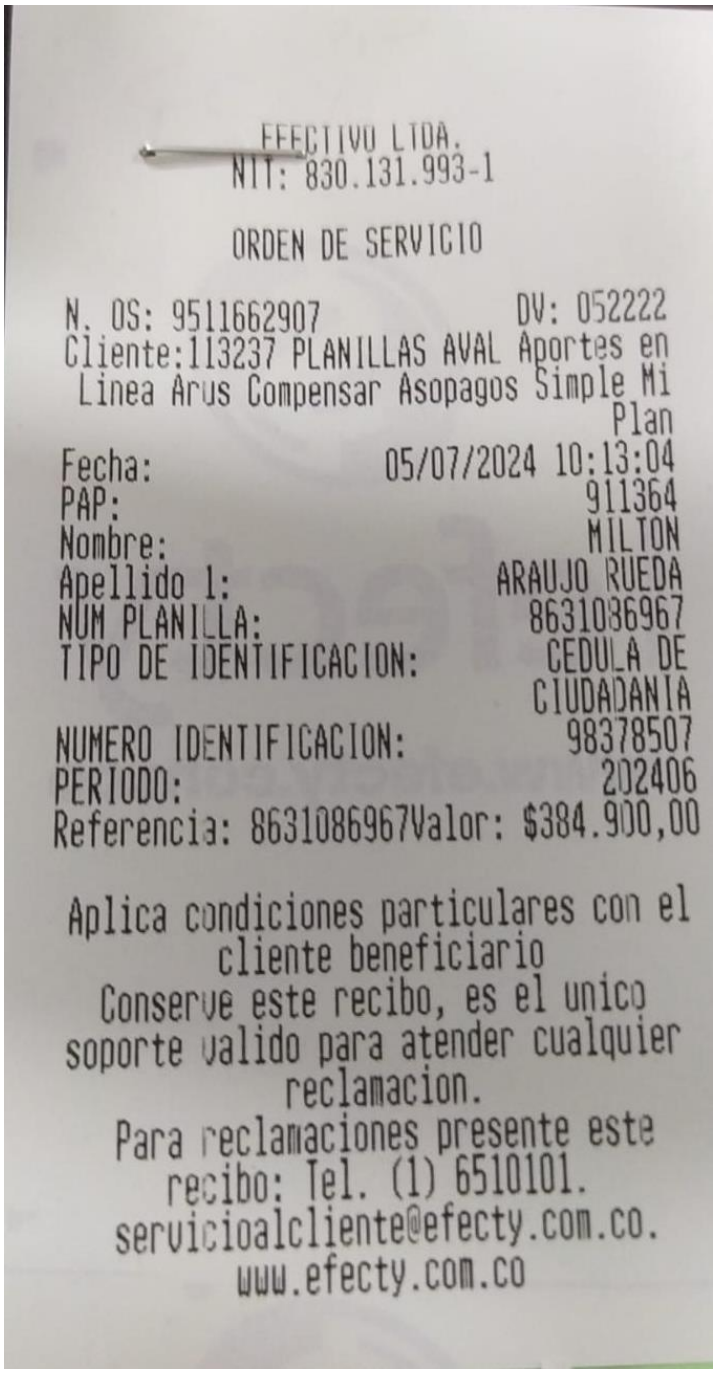
ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MILTON RICARDO ARAUJO RUEDA
IDENTIFICACIÓN:	CC-98378507
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	1
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	INDEPENDIENTE
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-07-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-07-03
FECHA DE PAGO:	2024-07-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-06
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	8631398534
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8631086967
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 300	$ 162.500	$ 162.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 208.000	$ 208.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 13.600	$ 13.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 800	$ 384.100	$ 384.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	02/08/2024



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9511662907 DV: 052222
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 05/07/2024 10:13:04
PAP: 911364
Nombre: MILTON
Apellido 1: ARAUJO RUEDA
NUM PLANILLA: 8631086967
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 98378507
PERIODO: 202406
Referencia: 8631086967Valor: $384.900,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d1b9a38b7a59774ffc1c556055487fec8d650e89a89575ea4c838f192c369e0f86d37847828a2354177789771620ff0b

Número de Factura: FVE-19
Fecha de Emisión: 13/07/2024
Fecha de Vencimiento: 13/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ARAUJO RUEDA MILTON RICARDO
Nombre Comercial: ARAUJO RUEDA MILTON RICARDO
Nit del Emisor: 98378507
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8523

País: Colombia
Departamento: Nariño
Municipio / Ciudad: Pasto
Dirección: MZ C CA 4 BRR CIUDAD JARDIN
Teléfono / Móvil: 7214475
Correo: miltoncapo36@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
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: Calle 57 8 69
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	ENTRENADOR DE FUTBOL	ENTRENADOR DE FUTBOL	NIU	2,00	$ 767.035,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.534.070,00

Notas Finales

#$36-02-00-052-000000;6326418;Eceron@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2024-07-13 16:12:07
Documento generado el: 2024-07-13 16:12:06
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.534.070,00
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.534.070,00
IVA			0,00
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			0,00
Total neto factura (=)			1.534.070,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	1.534.070,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764072627123 Rango desde: 13 Rango hasta: 50 Vigencia: 2024-12-08