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 SANTANDER

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**954510**
Fecha Elaboración	**21 de Agosto de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**89806-627540**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	13.927.052	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	larodriguezs@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	31231980094
IP/Nº de contacto:	3118775087	**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:	5958829/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**15424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES INSTRUCTOR TECNICO AREA PECUARIA APORTANDO EN PLANEACION EJECUCION EVALUACION Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS DE FORMA Y ASESORIA TECN POR DIRECC EMPL TRAB Y COORD NAL CATA PROG SER VIG 2024 PL8M19D VM 4465545

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/08/2024 Al 31/08/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 14.587.447
Número de pago	**7**	**Valor Total del Contrato:**	$ 38.552.539
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 10.121.902

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	2,78%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 145.389
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.465.545		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.931.090**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.236.381**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 145.389**

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

		Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7934139520**
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	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 285.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 223.300	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 18.700	
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		$ 893.109	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.746.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.262.317		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.236.381,00	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	145.389,00	2,78%
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%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.320.156,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

APOYO PROYECTOS PRODUCTIVOS FICHAS 2991826 SAN ANDRES, MALAGA 3013434 MALAGA 01/08/2024 AL 06/08/2024 SUB_TOTAL HORAS: 20
2940229 SAN ANDRES 04/08/2024 AL 05/08/2024 SUB_TOTAL HORAS: 12
2996872 SAN JOSE DE MIRANDA 08/08/2024 AL 29/08/2024 SUB_TOTAL HORAS: 48
3001427 CARCASI 09/08/2024 AL 25/08/2024 SUB_TOTAL HORAS: 48
2946769 CARCASI 12/08/2024 AL 12/08/2024 SUB_TOTAL HORAS: 8
2993642 CERRITO 14/08/2024 AL 28/08/2024 SUB_TOTAL HORAS: 32
2996724 MOLAGAVITA 16/08/2024 AL 16/08/2024 SUB_TOTAL HORAS: 8
2948680 CARCASI 26/08/2024 AL 26/08/2024 SUB_TOTAL HORAS: 8
TOTAL HORAS: 184

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

LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ 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,

DARY MILENA SALAZAR SUAREZ
INSTRUCTOR G17

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
YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

23/08/24 00:06:38 USUARIO: SIC - C.C. 13927052

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13927052
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEONARDO ANDRES RODRIGUEZ SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	MALAGA	TELÉFONO:	6616839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades profesionales,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7934139520**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		6			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		856863882

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 287.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 287.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 224.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 224.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 18.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 527.900**
VALOR MORA:	**$ 2.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 530.300**

Planilla Pagada

FORMATO CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Málaga, 21 de agosto de 2015

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**1097782928**	**Gabriel Santiago Rodriguez Rojas**	**HIJO**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.
Cordialmente,



_____
FIRMA
Nombre: Leonardo Andres Rodriguez Sanchez
C.C. 13927052

REPUBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1097782928

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 39422198

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [ ] Número 09 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código 07

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
RODRIGUEZ	ROJAS

Nombre(s)

GABRIEL SANTIAGO

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo Sanguíneo	Factor RH
Año 2006 Mes 01 Día 12	MASCULINO	O	+

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedentes o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO	A 6587658

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

ROJAS CAMARGO CLAUDIA VIVIANA

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 63.515.167 BUCARAMANGA	COLOMBIANA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ SANCHEZ LEONARDO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC. 13.927.052 MALAGA	COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

RODRIGUEZ SANCHEZ LEONARDO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)	Firma
CC. 13.927.052 MALAGA	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de inscripción	*Nombre y firma del funcionario que autoriza*
Año 2006 Mes 01 Día 25	GERMAN [illegible] GOMEZ NOTARIO NOVENO DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA Nombre y firma

Reconocimiento paterno	*Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento*
Firma	Nombre y Firma

ESPACIO PARA NOTAS

39422198

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO—

Universidad Pontificia Bolivariana
NIT. 890.902.922-6

REFERENCIA No.
0529252003520574-13

FECHA EMISIÓN
05/06/2024

ESTUDIANTE:	000529252 - RODRIGUEZ ROJAS GABRIEL SANTIAGO	**CC / NIT:**	1097782928
ORGANIZACIÓN:	BCPG - Ciencias Políticas y Gob-Bga (UG - Pregrado)	**PERÍODO:**	202420

CONCEPTOS	VALOR	DEDUCCIONES	VALOR
INSCRIPCION CURSOS PREGRADO	5,840,000		
TOTAL CONCEPTOS	5,840,000	TOTAL DEDUCCIONES	0

COOPFUTURO
Agencia Cabecera
13 JUN 2024
$5.840.000
DESEMBOLSADO

DESCRIPCIÓN	F. LÍMITE	VALOR	VALOR EN LETRAS
PAGO ORDINARIO	02/07/2024	5,840,000	CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS MCTE
PAGO CON RECARGO	02/08/2024	6,424,000	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS MCTE

UNA INVERSIÓN PARA TODA LA VIDA. GRACIAS POR ELEGIRNOS

La Universidad Pontificia Bolivariana es una institución sin ánimo de lucro Resolución 021/59. Contribuyente del Régimen Tributario Especial del Impuesto de Renta (Art. 19 E.T.) No sujetos a Retención en la Fuente por actividades integrales de Educación, Salud, Ciencia Tecnología e Innovación, desarrollo Social y Empresarial. Servicios excluidos de IVA Art. 92 Ley 30/92, Ley 115/94 y Art. 476 E.T. Servicios exentos de ICA en el Municipio de Medellín según Resolución SH 17-132 de 2014.

VIGILADA MINEDUCACIÓN

– ESTUDIANTE –
– ORIGINAL –

Universidad Pontificia Bolivariana
NIT. 890.902.922-6

REFERENCIA No.
0529252003520574-13

FECHA EMISIÓN
05/06/2024

ESTUDIANTE :	000529252 - RODRIGUEZ ROJAS GABRIEL SANTIAGO	**CC / NIT:**	1097782928
ORGANIZACIÓN:	BCPG - Ciencias Políticas y Gob-Bga (UG - Pregrado)	**PERÍODO:**	202420

FECHA VENCIMIENTO 02/07/2024
VALOR: 5,840,000

(415)7709998009929 (8020)052925200352057413 (3900)0005840000 (96)20240702

FECHA VENCIMIENTO 02/08/2024
VALOR: 6,424,000

(415)7709998009929 (8020)052925200352057413 (3900)0006424000 (96)20240802

REALICE EL PAGO EN:
Banco Colpatria,
Banco Davivienda, Banco de Bogotá
Banco Popular, BBVA, Banco de Occidente
Financiera COMULTRASAN, ITAÚ
Pago en línea (PSE y Tarjetas de crédito)

CÓDIGO DE BANCO	No. CHEQUE	VALOR
CANTIDAD CHEQUES	TOTAL CHEQUES	
	EFECTIVO	
	VALOR PAGADO	

– BANCO –
– COPIA –