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 INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **68** |
| **Código Centro** | **922510** |
| **Fecha Elaboración** | **20 de Agosto de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **58202-545546** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | GERARDO TOBON ARAOZ | **Banco a consignar:** | DAVIVIENDA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 79.435.628 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | gtobon@universidadean.edu.co | **Número de Cuenta:** | 008970281187 |
| **IP/Nº de contacto:** | 3112143848 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **Inducción SST:** | SI | **Pertenece al régimen simple de tributación:** | NO |
| **Régimen del IVA:** | 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:** | 5932037/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **18524** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 9 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN LA ESTRATEGIA DE CAMPESENA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 8 MESES Y 11 DIAS VR MES $4.465.545 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/08/2024 Al 31/08/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 12.652.378 |
| **Número de pago** | **7** | **Valor Total del Contrato:** | $ 37.361.727 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 4.465.545,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 8.186.833 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.465.545 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 1.361.950 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 5.827.495** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 3.981.995** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Agosto | Julio | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9470276837** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 3.981.995,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.786.218 | $ 1.786.218 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.465.545,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 223.300 | $ 223.300 | Valor base IVA | 5.827.495,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 285.800 | $ 285.800 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | | $ 9.400 | $ 9.400 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | Reteica - 8299 - FLORIDABLANCA | 26.793,00 | 0,600% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 27.886.012 | $ 1.327.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 6.326.842 | | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| | | | | **VALOR A PAGAR** | **$4.438.752,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Desplazamiento al caserío La Estrella, Vereda Chocoita, Girón Santander a orientar aprendizaje emprendimiento innovador,y Formulación de Proyectos fichas 3040888, 3041004, 3042574, presencial CIDM y remoto virtual, para estrategia CampeSena. cumpliendo con el contrato CO1.PCCNTR.5932037 del 12 de febrero de 2024.

**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

**GERARDO TOBON ARAOZ**
**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,

**JAVIER DIAZ DIAZ**
**INSTRUCTOR G18**

**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**
**JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

19/08/24 17:09:59 USUARIO: SIC - C.C. 79435628

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 79435628 | | TOBON ARAOZ GERARDO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 69 # 8-05 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2612669 | 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 | 806483354 | 9470276837 | I | 2024/08/08 | 2024/07/29 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $518,800 |

**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 |
| 1 | CC | 79435628 | TOBON GERARDO | 230301 | 30 | $1,787,000 | $286,000 | EPS002 | 30 | $1,787,000 | $223,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,787,000 | $9,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$1,787,000** | **$286,000** | | | **$1,787,000** | **$223,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,787,000** | **$9,400** | | **$0** | **$0** |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $286,000 | $0 | $0 | $286,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $286,000 | $0 | $0 | $286,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,400 | $0 | $0 | $9,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,400 | $0 | $0 | $9,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $223,400 | $0 | $0 | $223,400 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $223,400 | $0 | $0 | $223,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$518,800** | **$0** | **$0** | **$518,800** |



2024/07/29 11:29 AM



**DyAGTA**
Gerardo Tobón Araoz - NIT 79435628-1
CALLE 8 # 69 - 16, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., C.P. 110831
Tel: +57 3112143848
gtobon@universidadean.edu.co ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. FE152**
Responsable de IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA. | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 57 # 8-69, Colombia, Bogotá, D.C., Bogotá D.C., 110231 | | 16/08/2024 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | 6015461500 | **NIT** 899999034-1 | 30/08/2024 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Contratar(los servicios personales de carácter temporal para orientar formación en la estrategia de CampeSena conforme a los modelos formativos establecidos el CIDM Sena regional Santander. NOTA N°1: Cuenta de cobro correspondiente al mes de agosto de 2024, del 01 al 31 de agosto de 2024, según contrato: CO1.PCCNTR. 5932037 del 12 de febrero de 2024. Nota N°2: Esta factura electrónica de venta no incluye IVA, de acuerdo con el Artículo 476, numeral 5 del Estatuto Tributario y la Ley 2010 del 27 de diciembre de 2019, Articulo 11.) - 86121602 | Servicio | $4.465.545 | 1 | | $4.465.545 |

Moneda: COP
Generado: 2024-08-16 10:01:59-05:00
Validación DIAN: 2024-08-16 10:03:00-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

#$36-02-00-068-922510; jdiazd@sena.edu.co#$ Contrato No 5932037;

**CUFE: f6f9a9f9efe5d96b0596f7884e8ea115272dd706f0edf82ea46a9fd4125f19ee457a355e154c1573ccc812756b3cb779**

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

| | |
|---|---|
| Subtotal | $4.465.545 |
| Total | $4.465.545 |

**Total de lineas: 1**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764065988541 de 2024-02-22 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE147 hasta FE200 con vigencia hasta 2024-08-22

**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2