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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**33847-125085**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDGAR RICARDO ACEVEDO GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCO AGRARIO DE COLOMB
Cédula de Ciudadanía	9.396.166	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	edgaracevedo@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	408200054821
IP/Nº de contacto:	0	**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	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:	5865895/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**22124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	6

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos de formación complementaria presencial atendiendo los procesos y lineamientos de la formación profesional integral, de acuerdo con las necesidades del Centro de Servicios Financieros.

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 30/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.465.500
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 26.793.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.500	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	**$ 4.465.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.000**	**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		----------	**9468812761**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.200	$ 1.786.200
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%	$ 18.590.675	$ 987.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 5.922.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.000,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.400,00	
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 - BOGOTÁ	38.219,00	0,966%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
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	**$4.427.281,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obli 1. Recolección de información de las fichas asignadas para planificar las sesiones de formación.Dos cursos relacionados con la Ficha: 4230003_v1.

Obli 3.De acuerdo con la directriz de la Coordinación de Formación Complementaria para el mes de julio se realiza proceso de inducción de los siguientes cursos:Ficha: 4230003_v1. Curso: ECONOMIA SOLIDARIA FINANCIACION Y COMERCIALIZACION

Obli 4. Se realizó solicitud de inscripción y matriculas de los aprendices en dos (2) cursos vigentes en el mes de julio a las fichas correspondientes: Ficha: 4230003_v1. Curso: ECONOMIA SOLIDARIA FINANCIACION Y COMERCIALIZACION

Obli 5. Se realizó atención a los aprendices por correo y/o telefónicamente.Se realizó acompañamiento a aprendices de manera presencia

Obli 8. Se registran las novedades y registro de asistencia en el mes de julio: Ficha: 4230003_v1.

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

EDGAR RICARDO ACEVEDO GOMEZ
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,

DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS
INSTRUCTOR G16

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
ERNESTO ACEVEDO SOTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

31/08/24 09:51:13 USUARIO: SIC - C.C. 9396166

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 9396166		ACEVEDO GOMEZ EDGAR RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73A N 81A 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	793508023	9469307627	I	2024/08/16	2024/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$552,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$43,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$43,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$43,600		$0	$0
1	CC 9396166	ACEVEDO EDGAR	25-14	30	$1,786,200	$285,800	EPS005	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-25	30	$1,786,200	$43,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$43,600		$0	$0

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 9396166		ACEVEDO GOMEZ EDGAR RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73A N 81A 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	793508023	9469307627	I	2024/08/16	2024/07/22	BANCO DAVIVIENDA	0	$552,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$0	$0	$43,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$43,600	$0	$0	$43,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$552,700	$0	$0	$552,700

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 9396166		ACEVEDO GOMEZ EDGAR RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73A N 81A 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	721213561	9468812761	I	2024/07/16	2024/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$552,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$43,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$43,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$43,600		$0	$0
1	CC	9396166	ACEVEDO EDGAR	25-14	30	$1,786,200	$285,800	EPS005	30	$1,786,200	$223,300		0	$0	$0	14-25	30	$1,786,200	$43,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,786,200	$285,800			$1,786,200	$223,300			$0	$0			$1,786,200	$43,600		$0	$0

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 9396166		ACEVEDO GOMEZ EDGAR RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 73A N 81A 43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

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	721213561	9468812761	I	2024/07/16	2024/06/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$552,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,800	$0	$0	$285,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$285,800	$0	$0	$285,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$0	$0	$43,600
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$43,600	$0	$0	$43,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$0	$0	$223,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$223,300	$0	$0	$223,300
TOTAL				1	$552,700	$0	$0	$552,700

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	**EDGAR RICARDO ACEVEDO GOMEZ**					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Bogotá	**FECHA**		**REGIONAL**	**Distrito Capital**	**9.396.166**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	**Calle 65 13 -10**					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5865895					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**NESTOR ALFONSO PUERTO**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**JOSE GUILLERMO CARDOZO OLIVEROS**	
CONTABILIDAD		**CARLOS ANDRES PEREA**	
TESORERIA		**NESTOR WILLIAN AVILA ALFONSO**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS**	
BIBLIOTECA		Sindy Geraldine Ortiz Ortiz	Sindy Ortiz Ortiz
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que EDGAR RICARDO ACEVEDO GOMEZ identificado(a) con CC 9396166 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ACEVEDO GOMEZ EDGAR RICARDO CC 9396166

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9469307627	793508023	I	2024-07-22	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469307627	793508023	I	2024-07-22	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9469307627	793508023	I	2024-07-22	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-07	30																	
9468812761	721213561	I	2024-06-21	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468812761	721213561	I	2024-06-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468812761	721213561	I	2024-06-21	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9467872317	691029021	I	2024-06-07	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9467872317	691029021	I	2024-06-07	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9467872317	691029021	I	2024-06-07	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-05	30																	
9466374013	640252997	I	2024-05-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466374013	640252997	I	2024-05-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9466374013	640252997	I	2024-05-15	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-04	30																	
9464725364	581340000	I	2024-04-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30							X										
9464725364	581340000	I	2024-04-17	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30							X										
9464725364	581340000	I	2024-04-17	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-03	30							X										
9464723710	532066641	N	2024-03-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30								A									
9464723710	532066641	N	2024-03-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30								C	X								
9464723710	532066641	N	2024-03-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30								A									
9464723710	532066641	N	2024-03-26	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30								C	X								
9464723710	532066641	N	2024-03-26	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30								A									

Certificado de Aportes

APORTANTE: ACEVEDO GOMEZ EDGAR RICARDO CC 9396166																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9464723710	532066641	N	2024-03-26	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30								C	X										
9463571724	524293973	I	2024-03-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																			
9463571724	524293973	I	2024-03-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																			
9463571724	524293973	I	2024-03-20	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-02	30																			
9462254465	457430060	I	2024-02-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30							X												
9462254465	457430060	I	2024-02-15	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30							X												
9462254465	457430060	I	2024-02-15	ARL	14-25	COLMENA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-01	30							X												

Este certificado se expide el día 2024-08-30 a las 09:08.