

SENA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL VALLE

CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE

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

Código Regional76

Código Centro931110

Fecha ElaboraciónSetiembre de 2024

VersiónMARZO 2024 - 2,24

ID de Proceso85669-702398

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ

Cédula de Ciudadanía13.069.826

Correo electrónico:mvmontenegro@sena.edu.co

IP/N° de contacto:3154271674

Inducción SST:SI

Régimen del IVA:NO RESPONSABLE

Banco a consignar:BANCOLOMBIA

Tipo de cuenta:AHORROS

Número de Cuenta:30150886757

Presta Servicios Excluidos de IVA:SI

Pertenece al régimen simple de tributación:NO

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 \$59.377.000NO

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:5891241/2024

Nº Compromiso SIIF20824

Número de pagos durante la vigencia del contrato11

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN INTEGRAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CE

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/09/2024Al30/09/2024

Número de pago8

Valor Bruto Pago:\$ 4.465.545,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 15.480.556

Valor Total del Contrato:\$ 46.739.371

Nuevo Saldo del Contrato:\$ 11.015.011

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.465.545

Ingresos por comisiones\$ 0

Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 4.465.545

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 2.960.045

Ninguno

Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, Retefuente Otros Ingresos\$ 0

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS-----

Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.786.218

Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 223.300

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 285.800

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ -

ARL I\$ 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%\$34.082.904

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 6.908.522

Retención en la Fuente Contingente\$

Setiembre1066409755

Agosto1.786.218

223.300

285.800

0

9.400

-

-

-

-

-

-

-

-

987.000

-

-

Base retención en la fuente a titulo de RENTA2.960.045,00

Base retención en la fuente a titulo de ICA0,00

Valor base IVA0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Menos Retención en la Fuente0,000,00%

Menos Retencion IVA0,0015%

Reteica - 82990,000,000%

Pro-UCEVA22.328,000,500%

Universidad del Pacífico0,000,500%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00

VALOR A PAGAR\$4.443.217,00

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje de los cursos de formación complementaria del centro y verificar matricula.

Organizar reuniones con empresas según requerimientos o solicitudes enviadas a cursos complementarios

Apoyar formacion en el programa de articulación de la media técnica, en entrenamiento Deportivo

Construcción de material de formación, guías de aprendizaje, material de apoyo e instrumentos de evaluación. de los cursos a cargo.

Realizar evaluación de los cursos: Atención al Cliente, fichas: 3035995, 3017067 y 3009850. Emprendimiento Innovador ficha 3035995.

Brindar Formación Complementaria En Los Cursos: Atención Al Cliente; Emprendimiento Innovador Y Diseño y organización de eventos

Participar en reuniones de seguimiento y evaluación del técnico en entrenamiento Deportivo de la IE Rodrigo Lloreda.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplicabalidad 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

MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ
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,

HENRY MARTINEZ CORTES
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

EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PAGADO 06/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ		
Documento	CC13069826	Dirección	CRA 92 2C 30 MELENDEZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3154271674
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	DE	LMC	VAC	VAC	ING	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 13069826	MARIO VICENTE MONTENEGRO RODRIGUEZ	59	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.786.218	\$ 285.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.786.218	\$ 223.300	0,522	\$ 1.786.218	\$ 9.400	(CCF56) COMFENALCO VALLE	\$ 1.786.218	\$ 10.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	\$ 1.786.218	\$ 285.800	\$ 223.300	\$ 9.400	\$ 10.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 529.300	\$ 1.400	\$ 530.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!