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	Setiembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	85615-114016

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	CARLOS ALFONSO MORENO CASTAÑEDA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	19.479.046	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	camoreno64@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550484000069126
IP/Nº de contacto:	3108162987	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	SI
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	SI
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:	5759105/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**6424**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar los servicios profesionales de carácter temporal con autonomía e independencia, para atender los procesos formativos de los aprendices en las competencias técnicas asociados a la red de conocimiento Gestión Administrativa y servicios financierosen el área temática de Contabilidad de los programas presencialesde acuerdo con lineamientos de la formación profesional integral,

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024**	**Al**	**27/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 4.018.950
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 36.617.100
Valor Bruto Pago:			**$ 4.018.950,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.018.950	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	**$ 4.018.950**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.664.250**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.664.250,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**1065876022**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.560.650,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.607.580	$ 1.786.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 201.000	$ 223.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 257.300	$ 285.800	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I		$ 8.400	$ 9.400	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	34.396,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
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		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ 888.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 8.377.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.984.554,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1. Desarrollar la planeación de los procesos formativos del programa de formación asignado 2847528-3,19aprendices-40horasam 2770786(21aprendices-40horasambiente1202),2891619(21aprendices-22horasambiente1404) Obligación 3. valorar los conocimientos previos de aprendicesasignados, de acuerdo con la normatividad vigente, 2847528-3,19aprendices-40horasambiente1202),2891613(23aprendices-60horasa 60horasambiente905) 2770786(21aprendices-40horasambiente1202),2891619(21aprendices-22horasambiente1404)para determinar los conocimient los conocimientos previos Obligación 4. Desarrollar proceso de formación, en la modalidad que se orienteelprograma,deacuerdoconlaasign 40horasambiente1202),2891613(23aprendices-60horasambiente905)2770786(21aprendices-40horasambiente1202),2891619(21aprendices-22horasamb 22horasambiente1404) según planeación pedagógica Obligación8. Realizar e informar a los aprendices oportunamente la evaluación de los resultados de aprendizaje asignados atendiendo a lo establecido en el reglamento del aprendiz. Obligación 9. Garantizar el registro oportuno de los juicios de evaluación de cada uno de los aprendices de los grupos asignados por la coordinación

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

CARLOS ALFONSO MORENO CASTAÑEDA
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,

ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA
INSTRUCTOR G19

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
SORAYA MENDOZA TARAZONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

16/09/24 19:30:08 USUARIO: SIC - C.C. 19479046

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-12, 08:56:29 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065876022

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-09-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALFONSO MORENO CASTANEDA				
Documento	CC 19479046	**Dirección**	CL 173 NORTE #7 - 95 APTO 2404		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7522402		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 19479046		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.000.000	25-14		16 %	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 2.000.000	$ 250.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 2.000.000	$ 10.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 250.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Resumido

Fecha de Creación del Informe: jueves, 12 de septiembre de 2024 07:29:59 PM

Período del informe: Desde el 01 de enero de 2024 hasta el 30 de septiembre de 2024

Pagada 12/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ALFONSO MORENO CASTANEDA		
Documento	CC19479046	**Dirección**	CL 173 NORTE #7 - 95 APTO 2404
Tipo de Empresa		**Teléfono**	7522402
Tipo Persona		**Forma Presentación**	
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Información del Pago				Novedades															Administradoras							IBC				Liquidación de Aportes								
Identificación del Cotizante	Apellidos y Nombres	Referencia pago (PIN) / Número planilla	Fecha de Pago	Período de Cot.	Período Serv.	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	AFP	EPS	ARP	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aporte Pensión	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	TOTAL
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1065876022	12/09/2024	202408	202408																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1065179095	13/08/2024	202407	202407																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1065178531	16/07/2024	202406	202406																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1063767452	11/06/2024	202405	202405																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1063147771	16/05/2024	202404	202404																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1062358987	20/04/2024	202403	202403																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1061431634	18/03/2024	202402	202402																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1061429909	14/02/2024	202401	202401																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$2.000.000	$2.000.000	$2.000.000	$0	$320.000	$250.000	$10.500	$0	$0	$0	$0	$0	$580.500
CC 19479046	MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO	1059635531	21/01/2024	202312	202312																		30	30	30	0	25-14	EPS017	14-23	NIN-CC	$1.680.000	$1.680.000	$1.680.000	$0	$268.800	$210.000	$8.800	$0	$0	$0	$0	$0	$487.600

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!

SENA	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: CARLOS ALFONSO MORENO CASTAÑEDA						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	BOGOTA	FECHA	27/09/2024	REGIONAL	Distrito Capital	19.479.046
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			CENRO DE SERVICIOS FINANCIEROS			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			CO1.PCCNTR.5759105 22/01/2024			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		NESTOR PUERTO.	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS			
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA	
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)		Guillermo Cordoba.	
CONTABILIDAD		Carlos Pereq	
TESORERIA	X	NÉSTOR W ROJAS A	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA	
BIBLIOTECA	X	Sindy Geraldine Ortiz Ortiz	Sindy Ortiz Ortiz.
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista

Scanned with CamScanner

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MORENO CASTAÑEDA CARLOS ALFONSO identificado(a) con CC. 19479046 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Setiembre de 2024 a las 14:13:29

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Scanned with CamScanner