

<div><div><div></div><div>SENA</div></div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATO POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)							Código Regional	81				
	REGIONAL ARAUCA							Código Centro	953010				
	CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA							Fecha Elaboración	13 Setiembre de 2024				
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1							Versión	MARZO 2024 - 2,24				
								ID de Proceso	31720-013599				
	DATOS DEL CONTRATISTA												
Nombres y apellidos:				HÉCTOR ENRIQUE ÁLVAREZ GONZÁLEZ		Banco a consignar:		BANCO CAJA SOCIAL					
Cédula de Ciudadanía				71.773.128		Tipo de cuenta:		AHORROS					
Correo electrónico:				healvarezg@sena.edu.co		Número de Cuenta:		24115015025					
IP/Nº de contacto:				74225		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		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:		5871390/2024		Nº Compromiso SIIF		10724		Número de pagos durante la vigencia del contrato		8			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)				Prestar servicios personales de carácter temporal como instructores para ejercer en el programa de Formación Titulada y Complementaria en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2024, bajo la modalidad por horas en el área de ACTIVIDAD FISICA.									
DATOS PERIODO DEL PAGO													
Del		01/09/2024		Al		13/09/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 1.506.506			
Número de pago		8						Valor Total del Contrato:		\$ 25.521.984			
Valor Bruto Pago:								Nuevo Saldo del Contrato:		\$ -265.854			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO													
Ingresos por honorarios				\$ 1.772.360				Ninguno		0,00%			
Ingresos por comisiones				\$ 0				Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ 3.544.720									
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO				\$ 5.317.080				Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE				\$ 3.121.272				TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR													
				Setiembre		Agosto		Base retención en la fuente a título de RENTA		3.121.272,00		TARIFA	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS				-----		7940052569		Base retención en la fuente a título de ICA		1.574.660,00			
Ingreso Base de Cotización - IBC				\$ 693.333		\$ 1.417.888		Valor base IVA		0,00			
Aporte obligatorio a seguridad social salud				\$ 86.700		\$ 177.300		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00		19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión				\$ 111.000		\$ 226.900		Menos Retención en la Fuente		0,00		0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional				\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00		15%	
ARL II				\$ 7.300		\$ 14.900		Reteica - 8560 - ARAUCA		12.597,00		0,800%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ 226.900						-		0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ 177.300						-		0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes				\$ 14.900						-		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				\$ 531.708				Otras Retenciones		0,00		0,000%	
Salud hasta				\$ 753.040		\$ -		Otras Retenciones		0,00		0,000%	
Renta Exenta 25%				\$ 24.787.566		\$ 1.040.000		Otras Retenciones		0,00		0,000%	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.				\$ 5.399.000						0,00			
Retención en la Fuente Contingente				\$				Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00			
								VALOR A PAGAR		\$ 1.759.763,00			
SON: UN MILLÓN SETECIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE													
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO													
Las actividades fueron desarrolladas en Arauca en la sede principal en Arauca													
SE IMPARTIO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA, EN EL MARCO DE LA COMPETENCIA DEL EJE TRANSVERSAL													
GENERAR HáBITOS SALUDABLES DE VIDA MEDIANTE LA APLICACIÓN DE PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVOS Y SOCIALES.													
DESARROLLAR HABILIDADES PSICOMOTRICES EN EL CONTEXTO PRODUCTIVO Y SOCIAL.													
PRATICAR HáBITOS SALUDABLES MEDIANTE LA APLICACIÓN DE FUNDAMENTOS DE NUTRICIÓN E HIGIENE													
EJECUTAR ACTIVIDADES DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ORIENTADAS HACIA EL MEJORAMIENTO DE LA CONDICIÓF FÍSICA EN LOS CONTEXTOS PRODUCTIVO Y													
IMPLEMENTAR UN PLAN DE ERGONOMÍA Y PAUSAS ACTIVAS SEGÚN LAS CARACTERÍSTICAS DE LA FUNCIÓF PRODUCTIVA.													
FICHA 2995741 - TGO GESTION CONTABLE Y FINANCIERA,FICHA 2770597 - TGO SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO													
Presentación evaluación SIGA SEPTIEMBRE.													
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						HÉCTOR ENRIQUE ÁLVAREZ GONZÁLEZ EL CONTRATISTA							
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO													
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 71773128
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	HECTOR ENRIQUE ALVAREZ GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	VILLA EMILIA	TÉLFONO: 9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7940052569	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN MES: agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD: AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 890393840

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

LIQUIDACIÓN GENERAL						
					TOTALES	
					COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
900336004	25-14		25-14 COLPENSIONES		1	\$ 226.900
SUBTOTAL:					1	\$ 226.900
SALUD						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
800251440	EPS005		EPS005-SANITAS S.A.		1	\$ 177.300
SUBTOTAL:					1	\$ 177.300
RIESGOS PROFESIONALES						
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA			
			NOMBRE			
860011153	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1	\$ 14.900
SUBTOTAL:					1	\$ 14.900

VALOR SIN MORA:	\$ 419.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 419.100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71773128
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		HECTOR ENRIQUE ALVAREZ GONZALEZ	
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	VILLA EMILIA	TELÉFONO:	99999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7940528466		TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS		MES		septiembre		AÑO		2024	
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/17		NÚMERO AUTORIZACIÓN:				920372576	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000
SUBTOTALES:										\$ 208.000	\$ 0	\$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 162.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500
SUBTOTALES:												\$ 162.500	\$ 0	\$ 0		\$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 13.600	\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 13.600
SUBTOTALES:									\$ 13.600	\$ 0	\$ 0	\$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE
1	CC 71773128	ALVAREZ GONZALEZ HECTOR ENRIQUE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.560.000			NO									01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	\$ 162.500	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.300.000	\$ 71773128	\$ 13.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 384.100
--------------	-------------------