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	**18 deOctubre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**78381-447623**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR BECERRA BERMUDEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.243.427	**Tipo de cuenta:**	CORRIENTE
Correo electrónico:	obecerra@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	29070744191
IP/Nº de contacto:	0	**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	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:	5867055/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**13624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 10 MESES VR MES $3.084.240

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/10/2024 Al 31/10/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.682.520
Número de pago	**9**	**Valor Total del Contrato:**	$ 30.842.400
Valor Bruto Pago:	**$ 3.084.240,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 3.598.280

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.084.240	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 585.847	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.670.087**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.469.787**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**8632712437**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.469.787,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.300.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.084.240,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 162.500	Valor base IVA	3.670.087,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 208.000	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		$ 6.800	$ 6.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - FLORIDABLANCA	18.505,00	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%	$ 34.082.904	$ 823.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.339.960			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.065.735,00**	

SON: TRES MILLONES SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Impartir formación ficha 2905838 instituto técnico Dámaso zapata grado Decimo

1.Impartir formación ficha 2928824 instituto AQUILEO PARRA grado Decimo

1.Impartir formación ficha 2694836 instituto técnico Dámaso zapata grado once

1.Impartir formación ficha 2694837 instituto técnico Dámaso zapata grado once

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



OSCAR BECERRA BERMUDEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

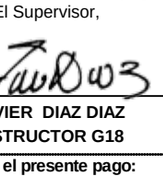
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OSCAR BECERRA BERMUDEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-91243427
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-10-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-10-07
FECHA DE PAGO:	2024-10-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2024-09
PERÍODO SALUD:	2024-09
NÚMERO PLANILLA:	8632712437
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8604202109
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 162.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 208.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
CCF39	890200106	CAJASAN	1	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.000	$ 26.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300	$ 403.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/11/2024

Construcción y Consultoría
Oscar Becerra Bermúdez
Arquitecto - Usta

OSCAR BECERRA BERMUDEZ
NIT: 91243427-5
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CALLE 41 # 38-65 T-1, APTO 702, Bucaramanga, Santander, Colombia
Tel. 3167575751
Email. archibecerra@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764077396020 válida desde 2024-08-17 hasta 2025-02-17 rango desde FE36 hasta FE50.

Cliente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT : 899999034
Dirección: CL 57 8 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 5461500
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Fecha de Pago: 30/10/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE38
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 10:07:58-05:00
FECHA FIRMADO: 18/10/2024 10:08:00

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	10	2024	30	10	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	HONORARIOS	HONORARIOS PROFESIONALES INSTRUCTOR	NIU	1,00	$3.084.240,00				0,00	$3.084.240,00

Notas:
#$36-02-00-068-922510; 5867055; Jdiazd@sena.edu.co#$

SON: (tres millones ochenta y cuatro mil doscientos cuarenta pesos)
CUFE: 232ddc7f704e2f8a9a5f180c66bf36fd3da74fe43a97a7d22ea721aae089eb0a52a0389f9d28bf37bec149fd9d6137ae

Subtotal:	$3.084.240,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.084.240,00

Firma Digital: gWK/zbLZBGpPBYykbjLdeDeTKmKng3YiL+KPfwaZhB7Ud09h3f52CpppgyXTn5Ga
IcD+6RVEQ8UUt3LlCYQnh+i1oz/XOkaOdRuNOYRri55WPgmrrd
xV5uu86nLxbZTD Ini44IWDs+RZyydN+KQt+gm520RN+fwq11leaxGdPHotYIdZmQ18PtDvtEVbzSpi o0bF5+3e2PsOSsAk7F2FeBx28nnriWfYTq+
dAQNhoZLtKcm3Uak8CZhkivmuTwdH Qu5eKp1/498w1qk7v6n0+8LuHkhBmGiMMkkNq2xNxTXoR+7GJccNLW9O4aLeotDA ALk6ebWKafc69Qx8g8t2
KQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.