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 ATLÁNTICO

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**15547-363663**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EDWING JOSE RODRIGUEZ CARATT	**Banco a consignar:**	BANCO DE BOGOTA
Cédula de Ciudadanía	8.816.606	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ejrodriguez606@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	096164934
IP/Nº de contacto:	3004597152	**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:	5968288/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**33624**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA EL DESARROLLO DE LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL ÁREA DE EMPRENDIMIENTO DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN EN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024**	**Al**	**30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.549.466
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 42.273.826
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 2.083.921

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	2,13%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 107.294
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.465.545		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.931.090**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.035.881**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 107.294**

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

		Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9475823891**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.035.881,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	107.294,00	2,13%
ARL I		$ 9.400	$ 9.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 285.800		Reteica - 8299	0,00	1,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 223.300		-	0,00	1,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 9.400		-	0,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 75.900		-	0,00	1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ 75.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ 75.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ 893.109		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ 59.400		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 30.984.458	$ 1.678.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.545.000					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.358.251,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar los servicios personales para el desarrollo de la formación profesional e integral.

2.Investigar y generar conjuntamente productos de conocimiento en uno o varios temas, de acuerdo con el plan de actividades

3.Desarrollar procesos contables y financieros de forma manual con base en lo establecido

4.Generar conocimiento mediante las dinámicas propias del contexto.

5.Costear productos y servicios teniendo en cuenta la modalidad de formación y de acuerdo con las necesidades del cliente.

6.Preparar y presentar la información contable y financiera según normas legales y políticas organizacionales.

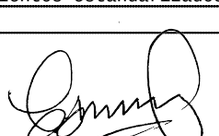
7. Reconocer los protocolos de servicio de acuerdo con las necesidades del cliente y políticas de la organización.

8.Calcular la utilidad sobre el costo y sobre las ventas de un producto de acuerdo a la política interna.

9. Clasificar y codificar las cuentas según su naturaleza y su utilización, siguiendo los procedimientos estandarizados. Otras

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



EDWING JOSE RODRIGUEZ CARATT
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,

HILDA ESTHER ORTIZ SALAZAR
INSTRUCTOR

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
FELIPE ANDRES RANGEL PAVA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 8816606		RODRIGUEZ CARATT EDWING JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 5b 36 c21	SOLEDAD-ATLANTICO	4597152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1044448448	9475823891	I	2024/11/05	2024/11/12	BANCO DE BOGOTA	7	$521,400

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)						$1,786,400	$285,900			$1,786,400	$223,300			$0	$0			$1,786,400	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,786,400	$285,900			$1,786,400	$223,300			$0	$0			$1,786,400	$9,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,786,400	$285,900			$1,786,400	$223,300			$0	$0			$1,786,400	$9,400		$0	$0
1	CC	8816606	RODRIGUEZ EDWING	25-14	30	$1,786,400	$285,900	EPS010	30	$1,786,400	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,400	$9,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,786,400**	**$285,900**			**$1,786,400**	**$223,300**			**$0**	**$0**			**$1,786,400**	**$9,400**		**$0**	**$0**

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 8816606		RODRIGUEZ CARATT EDWING JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Kra 5b 36 c21	SOLEDAD-ATLANTICO	4597152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1044448448	9475823891	I	2024/11/05	2024/11/12	BANCO DE BOGOTA	7	$521,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,900	$1,500	$0	$287,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$285,900	$1,500	$0	$287,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$100	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$100	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$223,300	$1,200	$0	$224,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$223,300	$1,200	$0	$224,500
TOTAL				**1**	**$518,600**	**$2,800**	**$0**	**$521,400**