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 BOYACÁ

CENTRO DE LA INNOVACION AGROINDUSTRIAL Y DE SERVICIOS -BOYACA -ACCIONES REGULARES

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

Código Regional	**15**
Código Centro	**955110**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**09735-587961**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	HECTOR JULIO MONTES GARCIA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	75.085.336	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	hmontes@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0570084170032043
IP/Nº de contacto:	3176552517	**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	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:	6869489/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**16924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	3

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:CPE NO. 15-9-2024-020320 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL, PARA APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, SEGÚN PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS REQUERIDAS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/11/2024 Al 30/11/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 6.400.614
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 9.973.050
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 1.935.069

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	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	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.960.045**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Noviembre	Octubre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9475224533- 94**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.960.045,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.095.547	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.465.545,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 137.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 175.300	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		$ 9.400	$ 5.800	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 308 - PUERTO BOYACA	44.655,00	1,000%
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%	$ 9.295.337	$ 987.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 814.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.420.890,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Elabore la programación mensual de (1) ficha de formación titulada

Planeé la FPI en el número de (1) ficha de formación de acuerdo con la programación asignada por el respectivo coordinador académico.

Orienté formación profesional integral en la (1) fichas asignadas

Participación la inducción a procesos pedagógicos

participación en equipo técnico de reingreso especial – análisis y desarrollo de sotfware

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

HECTOR JULIO MONTES GARCIA
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,

KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
INSTRUCTOR G16

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
KEYLA KARINA GONZALEZ MARTINEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

25/11/24 19:59:11 USUARIO: SIC - C.C. 75085336

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75085336		HECTOR JULIO MONTES GARCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 12 09 apto 401	PUERTO BOYACA-BOYACA	8913312	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	970397686	9475224533	I	2024/11/13	2024/10/09	NU	0	$390,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,369,434	$219,200			$1,369,434	$171,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$390,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,369,434	$219,200			$1,369,434	$171,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$390,400
Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS (1 Afiliados)																					$1,369,434	$219,200			$1,369,434	$171,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$390,400
1	CC	75085336	MONTES HECTOR	X																25-14	23	$1,369,434	$219,200	EPS037	23	$1,369,434	$171,200		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$390,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,369,434	$219,200			$1,369,434	$171,200			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$390,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 75085336		HECTOR JULIO MONTES GARCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 12 09 apto 401	PUERTO BOYACA-BOYACA	8913312	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	970397686	9475224533	I	2024/11/13	2024/10/09	NU	0	$390,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,200	$0	$0	$219,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$219,200	$0	$0	$219,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,200	$0	$0	$171,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$171,200	$0	$0	$171,200
TOTAL				**1**	**$390,400**	**$0**	**$0**	**$390,400**

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 75085336		MONTES GARCIA HECTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 12 09 apto 401	PUERTO BOYACA-BOYACA	8913312	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	1031525695	9476930994	N	2024/11/13	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,200

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,369,434	$7,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,369,434	$7,200		$0	$0
Ciudad: PUERTO BOYACA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,369,434	$7,200		$0	$0
1	CC	75085336	MONTES HECTOR	25-14	23	($1,369,434)	($219,200)	EPS037	23	($1,369,434)	($171,200)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	75085336	MONTES HECTOR	25-14	23	$1,369,434	$219,200	EPS037	23	$1,369,434	$171,200		0	$0	$0	14-23	23	$1,369,434	$7,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,369,434	$7,200		$0	$0

aportes en línea

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 75085336		MONTES GARCIA HECTOR JULIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 9 12 09 apto 401	PUERTO BOYACA-BOYACA	8913312	No

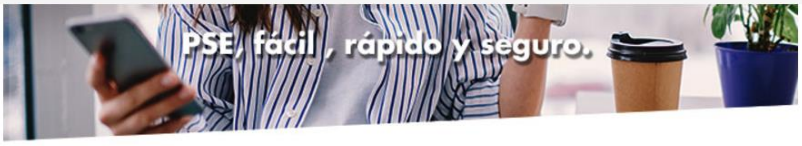
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1031525695	9476930994	N	2024/11/13	2024/11/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$7,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,200	$0	$0	$7,200
TOTAL				1	$7,200	$0	$0	$7,200

PSE Transacción Aprobada - CUS 1031525695



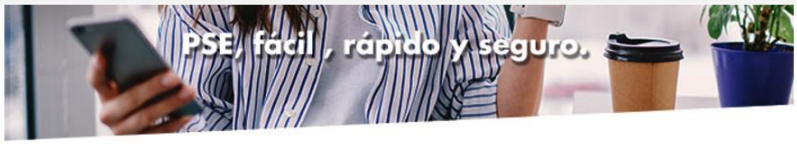
¡Hola, Hector Julio Montes Garcia!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1031525695
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9476930994
Valor de la Transacción: $ 7.200
Fecha de Transacción: 06/11/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

PSE Transacción Aprobada - CUS 970397686

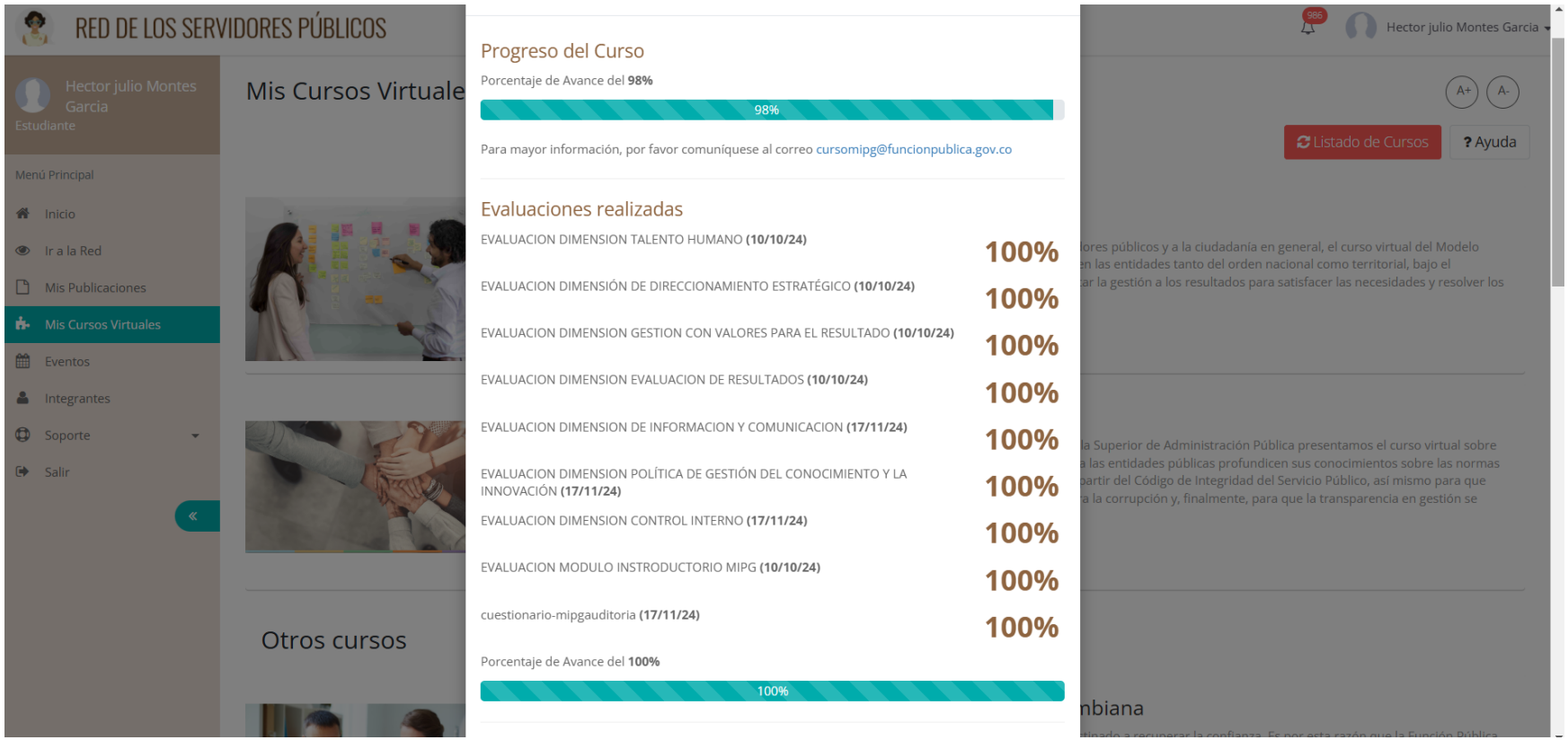


¡Hola, Hector Julio Montes Garcia!

Gracias por utilizar los servicios de NU y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 970397686
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9475224533
Valor de la Transacción: $ 390.400
Fecha de Transacción: 09/10/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad


RED DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
Hector julio Montes Garcia
Estudiante
Menú Principal
Inicio
Ir a la Red
Mis Publicaciones
Mis Cursos Virtuales
Eventos
Integrantes
Soporte
Salir
Mis Cursos Virtuale
Otros cursos
Progreso del Curso
Porcentaje de Avance del 98%
98%
Para mayor información, por favor comuníquese al correo cursomipg@funcionpublica.gov.co
Evaluaciones realizadas
EVALUACION DIMENSION TALENTO HUMANO (10/10/24) 100%
EVALUACION DIMENSIÓN DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO (10/10/24) 100%
EVALUACION DIMENSION GESTION CON VALORES PARA EL RESULTADO (10/10/24) 100%
EVALUACION DIMENSION EVALUACION DE RESULTADOS (10/10/24) 100%
EVALUACION DIMENSION DE INFORMACION Y COMUNICACION (17/11/24) 100%
EVALUACION DIMENSION POLÍTICA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN (17/11/24) 100%
EVALUACION DIMENSION CONTROL INTERNO (17/11/24) 100%
EVALUACION MODULO INSTRODUCTORIO MIPG (10/10/24) 100%
cuestionario-mipgauditoria (17/11/24) 100%
Porcentaje de Avance del 100%
100%
Hector julio Montes Garcia
A+
A-
Listado de Cursos
? Ayuda

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Hector julio Montes Garcia

C.C 75.085.336

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 15 de noviembre 2024

Luz Dairenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765851425206

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno