

 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)		Código Regional	85	
	REGIONAL CASANARE		Código Centro	951910	
	CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE		Fecha Elaboración	Diciembre de 2024	
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MARZO 2024 - 2,24	
			ID de Proceso	49372-785179	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: DIONEL CASTRO SOTAQUIRA		Banco a consignar: BANCO CAJA SOCIAL			
Cédula de Ciudadanía 9.431.528		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: dcastros@sena.edu.co		Número de Cuenta: 24527859051			
IP/N° de contacto: 3203102034		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?					
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000					
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)					
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?					
Concepto del pago corresponde a:					
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.					
DATOS DEL CONTRATO					
N° del contrato: 5828727/2024		N° Compromiso SIIF 13224		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES COMO INSTRUCTOR CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA - RED DE CONOCIMIENTO ELECTRÓNICA Y AUTOMATIZACIÓN. RAD 85-9-2024-000244			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/11/2024 Al 30/11/2024		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 5.662.114	
Número de pago 10		Valor Total del Contrato:		\$ 45.892.924	
Valor Bruto Pago: \$ 4.470.090,00		Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 1.192.024	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 4.470.090		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 \$ 4.470.090		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.970.390		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.970.390,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	7946546733	Base retención en la fuente a título de ICA 4.470.090,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.788.036	\$ 1.788.036	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.600	\$ 223.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 286.100	\$ 286.100	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	15%
ARL IV		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 - YOPAL 44.701,00	1,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			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% \$34.082.904		\$ 990.000			0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 8.910.098				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$4.425.389,00	
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Municipios: Yopal, San Luis de Palenque, No de fichas:					
2685097, 2709450, 2851616, 2851584, 2868672.					
IMPLEMENTACION Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTRONICOS INDUSTRIALES. CODIGO: 224222, VERSION 1.					
MANTENIMIENTO DE AUTOMATISMOS INDUSTRIALES, CODIGO: 223247, VERSION 1					
Planeacion, estandarizacion de guias, material de apoyo, actividades de evaluaciones, actividades en el LMS, Transferencia					
Metodológica, registro de novedades, gestión de soporte documental.					
Total Horas: 160					
INCLUYO PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL DE OCTUBRE No 7946546733					
SEGUN DECRETO 1273 DE 2018.					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
1. Cumpli 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					
					
DIONEL CASTRO SOTAQUIRA 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 periodo 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,					
EDWIN ALONSO QUINTERO INSTRUCTOR G11					
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 FERNANDO BARRERO CABALLERO DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



Imagen no disponible

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CÉDULA DE CIUDADANÍA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					9431528				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					DIONEL CASTRO SOTAQUIRA					NÚMERO PLANILLA:					7946546733				
CIUDAD/MUNICIPIO:					YOPAL					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					CLLE 24 N 5-04					DÍAS DE MORA:					octubre AÑO				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2024				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1066010207				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					I-INDEPENDIENTE					2024/11/21				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				

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		
230301	230301-PORVENIR			1	\$ 286.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.700	\$ 0	\$ 286.100	\$ 2.700	\$ 288.800		
SUBTOTALES:												\$ 286.100	\$ 2.700	\$ 288.800		

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	\$ 223.600	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 223.600	\$ 2.100	\$ 0	\$ 225.700	
SUBTOTALES:										\$ 223.600	\$ 2.100			\$ 223.600	\$ 2.100	\$ 0	\$ 225.700	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES															
Nº	IDENTIFICACIÓN	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						SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																			
1	CC 9431528	CASTRO SOTAQUIRA DIONEL	INDEPEND		\$ 1.788.036				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.788.036	\$ 286.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 286.100	EPS005-SANITAS S.A.	30	\$ 1.788.036	\$ 223.600	\$ 0	\$ 223.600			\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		