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 DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

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

Código Regional	68
Código Centro	922410
Fecha Elaboración	10 Diciembre de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	29727-844474

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS VILLARREAL GOMEZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.244.661	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcvillareal@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	30150788923
IP/Nº de contacto:	3157021540	**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:	Honorarios profesionales a persona NO declarante de renta
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5878904/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**9224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar programas de formación titulados, complementarios y virtuales programados en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral y su área de influencia en la red de conocimiento automotor - área temática - motocicletas - mecatronica automotriz, Vigencia 2024 - Economía Popular

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.495.867
Número de pago	**11**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.440.533
Valor Bruto Pago:			**$ 1.495.867,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.495.867	Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas	4,92%
Ingresos por comisiones	$ 3.862.087	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 297.099
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.452.000		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.809.954**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.034.854**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 297.099**

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

		Diciembre	Noviembre			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.034.854,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9477920916**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.495.867,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.380.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 172.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 221.000	Menos Retención en la Fuente	297.099,00	4,92%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	V	$ -	$ 0	Reteica - 8530 - GIRON CON BOMB	8.975,00	0,600%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 221.000		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 172.600		-	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		$ -		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	$ -		Sobretasa Bomberil	449,00	5,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 2.011.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 11.020.617					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$1.189.344,00**	

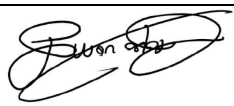
SON: UN MILLÓN CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Sistema del ciclo de Otto en motores de vehiculos livianos de gasolina, reparacion de motores cuatro tiempos, realizar practicas.
Sistema de alimentacio de combustible en vehiculos automotores de gasolina, sistema de la bomba de gasolina, realizar practicas.
Sincronizacion en vehiculos automotores, segun diagnotico de las bujias, componentes y funcionamiento de los carburadores, practicas.
Sistema de lubricacion en vehiculos automotores, mantenimiento a bomba y conducto para que reconoscan los componentes.
Sistema de embrague en motocicletas, mantenimiento a prensa y discos que reconozcan los componentes,funcionamiento.
Sistema del ciclo de Otto en motores de vehiculos livianos de gasolina, sistema de la bomba de gasolina, realizar practicas.
Sistema electrico motocicletas, circuitos electricos, sistema de direccionales, sistema de luces, realizar practicas.
Sistema de arranque en motocicletas, mantenimiento del arranque y circuito de arranque, que reconozcan los componentes,funcionamiento.
Deacuerdo a lo programado dictarlos cursos en el programa de Campesena, teniendo encuenta la disponibilidad ytiempo de los aprendic.

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



JUAN CARLOS VILLARREAL GOMEZ
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,

JOHANNA ALEXANDRA GOMEZ SANTOS
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
ERNESTO ACEVEDO SOTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

10/12/24 18:49:50 USUARIO: SIC - C.C. 91244661

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 91244661		VILLARREAL GOMEZ JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAS 46 VILLA CARMELO	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	27242076	9477920916	I	2024/12/13	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$400,900

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)					$1,380,800	$221,000			$1,380,800	$172,600			$0	$0			$1,380,800	$7,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,380,800	$221,000			$1,380,800	$172,600			$0	$0			$1,380,800	$7,300		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,380,800	$221,000			$1,380,800	$172,600			$0	$0			$1,380,800	$7,300		$0	$0
1	CC	91244661	VILLARREAL JUAN	25-14	30	$1,380,800	$221,000	EPS002	30	$1,380,800	$172,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,380,800	$7,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,380,800	$221,000			$1,380,800	$172,600			$0	$0			$1,380,800	$7,300		$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 91244661		VILLARREAL GOMEZ JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CAS 46 VILLA CARMELO	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	27242076	9477920916	I	2024/12/13	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$400,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,000	$0	$0	$221,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$221,000	$0	$0	$221,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,300	$0	$0	$7,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,300	$0	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$172,600	$0	$0	$172,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$172,600	$0	$0	$172,600
TOTAL				**1**	**$400,900**	**$0**	**$0**	**$400,900**

SENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01 Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) JUAN CARLOS VILLAREAL GOMEZ identificado(a) con CC. 91244661 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Diciembre de 2024 a las 06:12:23

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Proceso Gestión de Talento Humano Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista	Versión: 05 Código: GTH-F-074

INSTRUCCIONES PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO

NO IMPRIMIR

1. Generalidades

Con las generalidades se da respuesta a preguntas como:

a) El objetivo del formato es cumplir con el trémite administrativo de la Entidad frente a los paz y salvos en la terminación de los contratos de prestación de

b) Esta formato se encuentra relacionado con el GTH-P-013 Procedimiento Contratación de servicios personales diferentes a instructor .

c) Lo diligencian y trámitan los contratistas en cada una de las areas correspondientes.

d) La frecuencia del diligenciamiento del formato es contra cualquier condición de terminaciónd el contrato

e) El trámite que surte el formato una vez diligenciado es que el contratista se encuentra a paz y salvo con la Entidad

f) El formato deberá ser publicado en SECOP II.

2. Instrucciones para diligenciar las casillas

NOMBRE DE LA CASILLA	INSTRUCCIONES	TENER EN CUENTA
Nombres y Apellidos del contratistas	Registrar nombre completo del contratista	N/A
Ciudad	Hace referencia a la ciudad donde se ejecutó el contrato.	N/A
Fecha	Fecha de terminaciòn del contrato	N/A
Regional	Regional donde se ejecutó el contrato	N/A
Identificación	No. de identificiación	N/A
Dirección u oficina	Donde se ejecutó el contrato:	N/A
Número y fecha de contrato	Número del contrato consultarlo en SECOP	N/A
Causal de terminación del contrato	Seleccionar alguna de las opciones: Liquidación por mutuo acuerdo, Cesión,	N/A
Dependencia SENA	Dependencia que entrega el visto bueno frente a la entrega de bienes o infomación	N/A
Responsables	Nombres, apellidos y firma del responsable del área que entrega el visto bueno	N/A
Elementos faltantes u obligaciones pendientes	Relacionar con su respectivo valor	N/A
Firma del contratista	Firma del contratista quien entrega los bienes o información realacionada con la ejecución del contrato en referencia	N/A

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JUAN CARLOS VILLARREAL GOMEZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	GIRÓN	**FECHA**	**DICIEMBRE 10 DEL 2024**	**REGIONAL**	**SANTANDER**	**91,244,661**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**KILÓMETRO 7 VÍA PALENQUE - RINCÓN DE GIRÓN, CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.5878904 DEL 6 DE FEBRERO DE 2024**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC	X	**JESÚS ANTONIO DELGADO ALBA**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**LUIS ERNESTO PARADA MORENO**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL	X	**LUIS ERNESTO PARADA MORENO**	
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)	X	**JOSÉ JULIÁN GALVIS BONILLA / MIGUEL EDUARDO DAZA DAZA**	
CONTABILIDAD		**NO APLICA**	NO APLICA
TESORERIA		**NO APLICA**	NO APLICA
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADÉMICA	X	**JOHANNA ALEXANDRA GÓMEZ SANTOS**	
BIBLIOTECA	X	**NUVIA INÉS BORBÓN ARDILA**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ FORMACIÓN	X	**ELKIN DARÍO HERNÁNDEZ MONTOYA**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA	X	**MARIA CAROLINA RODRIGUEZ AGUILLÓN**	
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL	X	**JENNY PAOLA HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**JOHANNA ALEXANDRA GÓMEZ SANTOS**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)
El suscrito contratista se compromete a cargar en los siguientes 30 días calendario contados a partir de la fecha del presente paz y salvo y en la plataforma SECOP II "documentos adicionales" la correspondiente planilla de seguridad social sobre el 40% de los ingresos del último mes ejecutado, de conformidad con el Decreto 1273 de 2018. Dicho reporte será verificado en el SECOP II por el supervisor del contrato.

OTROS : _____



Firma del Contratista