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 GUAJIRA

CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA

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

Código Regional	**44**
Código Centro	**952410**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**65791-297034**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	ALEXI JOSE MAESTRE MAGDANIEL	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	84.035.338	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	amaestrem@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	52603736401
IP/Nº de contacto:	53815	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	6183784/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**84324**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANO, TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS TÉCNICOS DE FORMACIÓN TITULADA DE LA PROGRAMACIÓN DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024**	**Al**	**13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.935.070
Número de pago	**9**			**Valor Total del Contrato:**	$ 35.426.657
Valor Bruto Pago:			**$ 1.935.070,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.935.070	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	**$ 1.935.070**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.023.263**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**81745126**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.400
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 193.507	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 27.886.012	$ 341.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.316.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.023.263,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.564.570,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - RIOHACHA	4.694,00	0,300%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Estampilla Prouniversidad de la Gua	38.701,00	2,000%
Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	9.675,00	0,500%
Estampilla Prodesarrollo Dptal	38.701,00	2,000%
Estampilla Pro-Cultura	29.026,00	1,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.814.273,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS CATORCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE DESARROLLARON ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE-EVALUACIÓN PRIORITARIOS Y LOS REQUERIMIENTOS QUE DEMANDAN LAS COMPETENCIAS ETAPA PRODUCTIVA: Aplicar En La Resolución De Problemas Reales Del Sector Productivo, Los Conocimientos, Habilidades Y Destrezas Técnico en Integración de Contenidos Digitales. Ficha: 2727562, Grado: 11°. Se participó en la ceremonia de graduación, entregando los certificados correspondientes.

Técnico En Integración De Contenidos Digitales. Ficha: 2729725 Grado: 11° Se participó en la ceremonia de graduación, entregando los certificados correspondientes.

INTEGRAR ELEMENTOS MULTIMEDIA DE ACUERDO CON TÉCNICAS Y HERRAMIENTAS DE PRODUCCIÓN DIGITAL (Registro de juicios evaluativos-Informes)

Técnico En Integración De Contenidos Digitales. Ficha: 2961424 Grado: 10° Horas Dedicadas A La Formación: 15

Técnico En Integración De Contenidos Digitales. Ficha: 2961439 Grado: 10° Horas Dedicadas A La Formación: 13 TOTAL HORAS 28

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

ALEXI JOSE MAESTRE MAGDANIEL
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,

Amaury Añez

AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ
PROFESIONAL G02

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
JORGE LUIS DAZA ACOSTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

09/12/24 18:07:53 USUARIO: SIC - C.C. 84035338

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ALEXI JOSE MAESTRE MAGDANIEL	**NIT:**	84035338
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2024
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	noviembre 2024
Número de Radicación:	81745126	**Total a pagar:**	$518,500
Fecha de vencimiento:	10/12/2024	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/12/2024	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1090157769
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$9,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$285,800
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$223,300
						$518,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

	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:	ALEXI JOSE MAESTRE MAGDANIEL					**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	RIOHACHA	**FECHA**	13/12/2024	**REGIONAL**	GUAJIRA	84.035.338
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CALLE 21 CARRERA 15 AVENIDA AEROPUERTO, RIOHACHA - LA GUAJIRA.					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.6183784 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		**ADRIAN CORDOBA PLATA**	Adrian Cordoba P.
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**KEILY MEJIA PEÑARANDA**	Keily Mejia
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**AMAURY SEGUNDO AÑEZ YAÑEZ**	Amaury Añez
ALMACÉN E INVENTARIOS		**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)			
CONTABILIDAD		**EDUARDO ILLIDGE BONIVENTO**	Illidge
TESORERIA		**ENITH MENDOZA BALLESTEROS**	Enith Mendoza B.
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**MARLON SANCHEZ**	
BIBLIOTECA		**ISABEL REDONDO CAMPO**	Isabel Redondo C.
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**AMAURY SEGUNDO AÑEZ YAÑEZ**	Amaury Añez

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

Escaneado con CamScanner

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) MAESTRE MAGDANIEL ALEXI JOSE identificado(a) con CC. 84035338 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 11 de Diciembre de 2024 a las 08:11:59

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.

miplanilla.com – Certificado de pago de aportes

1 mensaje

<miplanilla@miplanilla.net>
Para: alex3960@hotmail.com

dom, 1 de dic de 2024 a la hora 6:49 a. m.

compensar | miplanilla.com

Estimado(a) Cotizante,

Adjunto encontrará el **Certificado de Aportes a la Seguridad Social** realizado por **ALEXI JOSE MAESTRE MAGDANIEL** en la Planilla **81745126** en el periodo de **Noviembre** de **2024**.

Tenga en cuenta que la contraseña para abrir el archivo es su número de identificación.

Si no puede visualizar su certificado, usted necesitará instalar la última versión de **Acrobat Reader** la cual puede bajar gratuitamente en https://www.adobe.com/products/acrobat/readstep2.html

Le recordamos que esta dirección de correo electrónico de miplanilla.com es utilizada solamente para los envíos de la información solicitada. Por tal razón, por favor evite usarla para consultas personales ya que no podrán ser contestadas. **Si desea comunicarse con nosotros** será un gusto atenderlo en nuestras *Líneas de Asistencia Telefónica* en Bogotá: 307-7006 y Línea Nacional Gratuita: 01-8000-11-7006 o también puede enviarnos un mensaje haciendo clic aquí.

Cordialmente,

MIPLANILLA.COM

Operador de Información

https://www.miplanilla.com

miplanilla.com
© Todos los Derechos Reservados
Atención al Cliente en Bogotá 307-7006 o en la Línea Nacional Gratuita 01-8000-11-7006
Powered by **Cenet S.A.**

Siganos en:

Certificado_ODQwMzUzMzg=_81745126.pdf
25 KB

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **ALEXI JOSE MAESTRE MAGDANIEL**, identificado con **CC** número **84035338**, aportó por **ALEXI JOSE MAESTRE MAGDANIEL**, identificado(a) con **CC** número **84035338** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-11** y salud **2024-11** de la siguiente manera:

CODIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.786.218	$285.800	$0	$0	Noviembre - 2024	81745126	02/12/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$1.786.218	$9.400	$0	$0	Noviembre - 2024	81745126	02/12/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$1.786.218	$223.300	$0	$0	Noviembre - 2024	81745126	02/12/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Diciembre de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.