

SENA

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 TOLIMA

CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA

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

Código Regional73

Código Centro912310

Fecha ElaboraciónDiciembre de 2024

VersiónMARZO 2024 - 2,24

ID de Proceso22580-073433

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/N° de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

CESAR AUGUSTO CAMELO MUÑOZ
14.137.467
ccamelos@sena.edu.co
201
SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2023

BANCOLOMBIA
AHORROS
07926535191

SI
NO
NO

¿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.

NO
NO
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:5815856/2024

Nº Compromiso SIIF4024

Número de pagos durante la vigencia del contrato12

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento MECÁNICA INDUSTRIAL - SOLDADURA de Formación del Centro, en el marco de los programas de formación Titulada Y Complementaria presencial del Centro Agropecuario La Granja SENA - Espinal, de acuerdo a los

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/12/2024Al30/12/2024

Número de pago12

Valor Bruto Pago:\$ 4.460.000,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 4.460.000

Valor Total del Contrato:\$ 50.249.333

Nuevo Saldo del Contrato:\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 4.460.000
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 8.920.000
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 13.380.000
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 7.887.500

Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas7,01%
Retencion en la Fuente del Periodo\$ 702.420

Menos, ReteFuente Otros Ingresos\$ 149.497
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 552.923

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS-----

Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.784.000

Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 223.000

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 285.500

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ -

ARL V\$ -

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 571.000

Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 446.000

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\$ 1.338.000

Salud hasta\$ 753.040

Renta Exenta 25%\$37.181.350

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$13.798.000

Retención en la Fuente Contingente\$

Diciembre

Noviembre

Base retención en la fuente a título de RENTA7.887.500,00

Base retención en la fuente a título de ICA4.460.000,00

Valor base IVA0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Menos Retención en la Fuente552.923,007,01%

Menos Retencion IVA0,0015%

Reteica - 8551 - ESPINAL22.300,000,500%

Pro-Universidad0,000%

Otras Retenciones0,000%

Otras Retenciones0,000%

Otras Retenciones0,000%

Otras Retenciones0,000%

Otras Retenciones0,000%

Descuentos de embargo (Si tiene)632.000,00

VALOR A PAGAR\$3.252.777,00

TARIFA

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

"Se deja constancia que el trámite de la presente cuenta se adelanta a la fecha, atendiendo lineamientos presupuestales y contables de cierre de vigencia del sistema SIIF Nación y el Ministerio de Hacienda; no obstante en caso de presentarse situaciones extraordinarias que afecten el cumplimiento del contrato dentro del plazo de ejecución restante, el mismo será objeto de liquidación en los términos establecidos en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 modificado por el artículo 217 del Decreto Nacional 019 de 2012 y el artículo 11 de de la Ley 1150 de 2007".

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

Cesar Augusto Camelo Muñoz

CESAR AUGUSTO CAMELO MUÑOZ
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,

MARIO WILLIAM DAZA TRIANA
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
JUAN CAMILO SOTO DIAZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 14137467		CAMELO MUÑOZ CESAR AUGUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BL 16 APTO 201 EL JORDAN	IBAGUE-TOLIMA	3243210171	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	1132467190	9478037342	I	2024/12/16	2024/12/17	NEQUI	1	\$508,900

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		Días	IBC		Aporte							
1	CC	14137467		CAMELO MUÑOZ CESAR AUGUSTO		230201	30	\$1,784,000		\$285,500		EPS002	30	\$1,784,000		\$223,000			0	\$0		\$0			0	\$0		\$0		0	\$0		\$0	
Total				Afiliados(1)				\$1,784,000		\$285,500				\$1,784,000		\$223,000				\$0		\$0				\$0		\$0			\$0		\$0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$285,500	\$200	\$0	\$285,700	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$285,500	\$200	\$0	\$285,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$223,000	\$200	\$0	\$223,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$223,000	\$200	\$0	\$223,200	
TOTAL				1	\$508,500	\$400	\$0	\$508,900	