

<div>SENA</div> <div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div>						FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO A CONTRATO POR CONCEPTO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)								Código Regional 73					
						REGIONAL TOLIMA								Código Centro 912310					
						CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA								Fecha Elaboración Agosto de 2024					
						Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1								Versión MARZO 2024 - 2,24					
														ID de Proceso 87750-530944					
DATOS DEL CONTRATISTA																			
Nombres y apellidos:						EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA						Banco a consignar:		BANCOLOMBIA					
Cédula de Ciudadanía						1.110.498.633						Tipo de cuenta:		AHORROS					
Correo electrónico:						erojasa@sena.edu.co						Número de Cuenta:		07917770594					
IP/Nº de contacto:						3204575008						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												SI							
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:				5848877/2024				Nº Compromiso SIIF				14724		Número de pagos durante la vigencia del contrato				11	
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 AGRICOLA - AREA TEMATICA AGRICULTURA - AGRICULTURA DE PRECISION - CAFES ESPECIALES - RIEGO Y DRENAJES AGRICOLAS - MECANIZACION Y MAQUINARIA AGRICOLA - CATACION de Formación del Centro, en el													
DATOS PERIODO DEL PAGO																			
Del		01/08/2024		Al		31/08/2024		Saldo Anterior del Contrato:				\$ 19.772.667							
Número de pago		7						Valor Total del Contrato:				\$ 46.532.667							
Valor Bruto Pago:				\$ 4.460.000,00				Nuevo Saldo del Contrato:				\$ 15.312.667							
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																			
Ingresos por honorarios						\$ 4.460.000						Retención en la fuente a practicar Artículo 383 rentas				7,91%			
Ingresos por comisiones						\$ 0						Retencion en la Fuente del Periodo				\$ 971.472			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ 8.920.000													
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO						\$ 13.380.000						Menos, Retefuente Otros Ingresos				\$ 271.401			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE						\$ 8.848.400						TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO				\$ 700.071			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR																			
						Agosto		Julio		Base retención en la fuente a título de RENTA				8.848.400,00		TARIFA			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS						-----		7931329949		Base retención en la fuente a título de ICA				4.460.000,00					
Ingreso Base de Cotización - IBC						\$ 1.784.000		\$ 1.784.000		Valor base IVA				0,00					
Aporte obligatorio a seguridad social salud						\$ 223.000		\$ 223.000		IVA (Si es RESPONSABLE)				0,00		19%			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión						\$ 285.500		\$ 285.500		Menos Retención en la Fuente				700.071,00		7,91%			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional						\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA				0,00		15%			
ARL II						\$ 18.700		\$ 18.700		Reteica - 8551 - ESPINAL				22.300,00		0,500%			
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ 571.000				-				0,00		0%			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ 446.000				-				0,00		0%			
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes						\$ 37.400				-				0,00		0%			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias						\$ -				-				0,00		0%			
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC						\$ -				Pro-Universidad				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		\$ 2.950.000						0,00					
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.						\$ 7.864.200				Descuentos de embargo (Si tiene)				0,00					
Retención en la Fuente Contingente						\$				VALOR A PAGAR				\$ 3.737.629,00					
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTINUEVE PESOS M/CTE																			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO																			
Talleres teórico practico sobre generación y presentación de la propuesta teniendo en cuenta el alcance del plan de negocio de la unidad productiva, así como la evaluación de acciones de mejoras para la unidad productiva, teniendo en cuenta el alcance del plan de negocios en marco de ejecución de la ficha 3067067 del programa de formación "EMPRENIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS" Sede Asociación Sede Asociación ASOEMPRENDEDORES - Chaparral.																			
Talleres teórico practico sobre generación y presentación de la propuesta teniendo en cuenta el alcance del plan de negocio de la unidad productiva, así como la evaluación de acciones de mejoras para la unidad productiva, teniendo en cuenta el alcance del plan de negocios en marco de ejecución de la ficha 3067057 del programa de formación "EMPRENIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS" Sede Asociación LOANITÓY - ORTEGA.																			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:																			
1. Cumplicabalidad 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																			
										EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA 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																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1110498633	NÚMERO PLANILLA:	7931329949	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDWIN ISIDRO ROJAS ACOSTA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CALLE 24 N 1-22	TELÉFONO:	3204575	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	797387414
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	002 - SENA				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000
SUBTOTALES:										\$ 288.000	\$ 0	\$ 288.000

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000
SUBTOTALES:									\$ 225.000				\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 18.800	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800
SUBTOTALES:									\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACION	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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE			ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT
1	CC 1110498633	ROJAS ACOSTA EDWIN ISIDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.800.000			NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.800.000	\$ 111049863	\$ 18.800	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 531.800
--------------	-------------------