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 CASANARE

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

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

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**47018-860720**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	EFRAIN ORDUZ RODRIGUEZ	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	9.529.433	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	eorduzr@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	286070160382
IP/Nº de contacto:	3204945094	**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	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:	5797641/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8924**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - RED DE CONOCIMIENTO CONSTRUCCIÓN. RAD 85-9-2024-000196

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 13/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.897.363
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.682.663
Valor Bruto Pago:	**$ 1.897.363,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.897.363	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.378.530		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.275.893**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.054.093**	**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		----------	**8382057505**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.751.412
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 219.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 280.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 280.300	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 219.000	
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		$ -	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.352.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.699.808		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.054.093,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.897.363,00	
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 - YOPAL	18.974,00	1,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$1.878.389,00**	

SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ACTIVIDADES DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN: Autorizado para trabajo en alturas (22620489), Implementación de procesos seguros de traba-
Jo (22620488) e Investigación de incidentes y accidentes laborales (22670000).

PLANEACIÓN, EJECUCIÓN Y EVALUACIÓN de las Actividades de Aprendizaje de los Programas de Formación asignados en DICIEMBRE de 2024.

RELACIÓN DE FICHAS

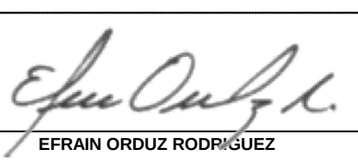
FICHA	MUNICIPIO	Aprendices Activos	Horas Ejecutadas	FICHA	MUNICIPIO	Aprendices Activos	Horas Ejecutadas
3122516	YOPAL	30	18	3132624	YOPAL	21	08
3142440	YOPAL	30	48				

TOTAL DE HORAS EJECUTADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DE 2024 : 74 Horas.

Se relaciona la Planilla de Pago No. 8382561548 de los Sistemas de Salud y Pensiones del mes de DICIEMBRE de 2024.

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



EFRAIN ORDUZ RODRIGUEZ
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,

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)

20/12/24 12:35:17 USUARIO: SIC - C.C. 9529433

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): EFRAIN ORDUZ RODRIGUEZ
No. Identificación: CC9529433
Dirección: CALLE 24 NO. 28 - 77 BARRIO VILLA DEL SOL
Telefono: 0986330803
Correo: eforduz@gmail.com
Ciudad: YOPAL
Número de Planilla: 8382057505

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EFRAIN ORDUZ RODRIGUEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC9529433	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2024
Número de planilla	8382057505	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2024
Fecha pago	2024-12-10	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	27920752	**Total Pagado**	513400
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	400

PAGADA
8382057505

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	288200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	225200	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 9529433
APELLIDOS Y NOMBRES: EFRAIN ORDUZ RODRIGUEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	25-14	1800000	1800000	0	0	225000	0	288000	0	0	0

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: EFRAIN ORDUZ RODRIGUEZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	YOPAL	FECHA	13/12/2024	REGIONAL	Casanare	9.529.433
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial de Casaanare				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.5797641 del 24 enero 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		Michael Sebastian Herrera Cristiano	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		N/A	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Edwin Alonso Quintero	
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)		N/A	
CONTABILIDAD		Luz Emilce Gomez Ayala	
TESORERIA		María Sorley Velandia Comayan	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Edwin Alonso Quintero	
BIBLIOTECA		Yolanda María Gutierrez Castañeda/Jazmin Villegas	
OTRO		N/A	
OTRO		N/A	
SUPERVISOR DE CONTRATO		Edwin Alonso Quintero	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista