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)

DISTRITO CAPITAL
AMBIENTAL

Código Regional	**11**
Código Centro	**921110**
Nº de Documento	
Fecha elaboración	**3 de abril de 2025**
Versión	**2,24 ene-25**

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

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JEISSON JAHIR ROZO LEON	**C.C.**	1.023.890.172	**IP/Nº de contacto**	317 3674314
Correo electrónico contratista:	jjrozo@sena.edu.co				
Código actividad económica	8543	**Descripción código actividad económica**	Educación de instituciones universitarias o de escuelas tecnológicas	**TARIFA RETEICA**	0,966%
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023?**	SI	**ES PENSIONADO O TIENE ALGUNA OTRA SITUACIÓN SUSTENTADA NORMATIVAMENTE POR LA CUAL NO ESTÁ OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN?**	NO
Pertenece al régimen simple de tributación	NO	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**			NO
Número de pagos durante la vigencia del contrato	11	**UTILIZA COSTOS O GASTOS ASOCIADOS AL INGRESO PARA DISMINUIR SU IMPUESTO DE RENTA QUE DECLARA ANTE LA DIAN ANUALMENTE**			NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	806-244957-09
SUS INGRESOS FUERON IGUALES O SUPERIORES EN EL 2024 A $ 65'891.000	NO	**SUS INGRESOS DEL CONTRATO SUSCRITO CON LA ENTIDAD EN EL 2025 SUPERA LOS $ 164'336.700**			NO
Concepto del pago corresponde a:	Honorarios profesionales a persona declarante de renta	**TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.**			0%

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	CO1.PCCNTR.7456302			**Nº Compromiso SIIF**	**14125**		
Valor Total del Contrato	$ 33.197.560	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.197.560	2	**Del**	1/03/2025	**Al**	31/03/2025	**$ 2.700.280,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.497.280	**Comisiones del periodo**				$ 0	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en las modalidades presencial y/o virtual según corresponda, en los diferentes niveles de formación de acuerdo a las competencias requeridas en cada uno de los programas de titulada,articulación con la media y/o complementaria y demàs actividades derivadas de formaciòn que se le asignen , aplicando las metodologías y criterios técnico pedagógicos establecidos por el Centro de Gestiòn Industrial.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.700.280
Ingresos por comisiones	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.700.280**
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.372.188**

Honorarios profesionales a persona declarante de renta	0,00%
Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	**$ 0**

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	**enero**	**n/a**		**Valor Base retención en la fuente a titulo de RENTA**	1.372.188,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	**APORTES DEL MES ANTERIOR**	**Valor Base retención en la fuente a titulo de ICA**	2.294.480,00	
Ingreso Base de Cotización IBC		$ 1.423.500	$ 949.000	Valor base IVA	0,00	
	LIMITES					
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.000	$ 118.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 227.800	$ 28.500	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ -	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		$ 7.500	$ 5.000	Reteica	22.165,00	0,966%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 10.374.792	$ -				
	$ 675.070					
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	$ 15.769.683	$ -			0,00	0,000%
	$ 810.084			Estampilla pro-universidad nacional	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	$ 15.769.683	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
	$ 810.084			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	$ 4.979.900	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes fondo solidaridad de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta	$ 1.593.568	$ 270.028		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 796.784	$ 256.842				
Renta Exenta 25%	$ 36.062.776	$ 440.000				
Renta exenta 25 % liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro (tomar dato de rentas exentas de las planillas anteriores y acumular total, restando la renta exenta de las planillas de cobro de otros meses cobrados en el mismo mes que se relacionen esta planilla en la sección "ingresos de otros meses cobrados en el mes")	$ -					
Retención en la Fuente Contingente		$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
				VALOR A PAGAR	**$ 2.678.115,00**	

SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIENTO QUINCE PESOS M/CTE.

1. Definiciones y conceptos bajo estandar normativos en sistemas de agua.
2. Diagnostico y valoración bajo criterios del RAS.
3. Definición del plan de trabajo a desarrollar, bajo guia de aprendizaje.
4. Laboratorio de aguas para análisis y desarrollo de TEST DE JARRAS.
5. Conceptos basicos de SST y MA.
6. Valoración de matriz para normatividad vigente. (NORMOGRAMA)
7. Diagnostico de sostenibilidad. (Social, Economico y Ambiental).
8. Elaboración y contrucción del aspectos e impactos ambientales.
9. Normatividad vigente.

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 diligenciados.

JEISSON JAHIR ROZO LEON

EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,

Coordinadora Académica

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
MONICA ANDRADE RIOS
SUBDIRECTORA (e) CENTRO DE GESTIÓN INDUSTRIAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023890172
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JEISSON JAHIR ROZO LEON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL. 7B # 79C - 12	TELÉFONO:	8148070
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7959753274**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/26		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1293047101

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	$ 403.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.700	$ 0	$ 403.700
SUBTOTALES:										**$ 403.700**	**$ 0**	**$ 403.700**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 315.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 315.400	$ 0	$ 0	$ 315.400
SUBTOTALES:													**$ 315.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 315.400**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 26.400	$ 26.400	$ 0	$ 0	$ 26.400
SUBTOTALES:									**$ 26.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 26.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1023890172	ROZO LEON JEISSON JAHIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.222.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 2.523.000	$ 403.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 403.700	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.523.000	$ 315.400	$ 0	$ 315.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.523.000	102389017	$ 26.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 745.500**

Gmail Buscar correo

Redactar

Recibidos 23
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 2
Categorías
Social 9
Notificaciones 91
Foros
Promociones 281
Más

Etiquetas

Documentos Personales

💸 PSE Transacción Aprobada - CUS 1293853019 ✅

Recibidos ×

serviciopse@achcolombia.com.co
para mí



¡Hola, Jahir

Gracias por utilizar los servicios
PSE. los siguientes son los dato

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 1293853019
Empresa: Empresa de Acueducto y Alcant
Descripción: Pago Múltiple EAAB ESP
Valor de la Transacción: $ 128.270
Fecha de Transacción: 26/02/2025