

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) DIRECCIÓN GENERAL SERVICIO NACIONAL SISTEMA NACIONAL PARA EL TRABAJO -ACCIONES REGULARES -ECONOMIA POPULAR Y CAMPESINA DE APRENDIZAJE		Código Regional Código Centro Fecha Elaboración Versión ID de Proceso 1 101001 Junio de 2025 ENERO - 2.25 21665-540149			
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: ALFONSO ENRIQUE GONZALEZ ROMERO		Banco a consignar: DAVIVIENDA			
Cédula de Ciudadanía: 80.496.354		Tipo de cuenta: AHORROS			
Correo electrónico: aegonzalez@sena.edu.co		Número de Cuenta: 477900002288			
IP/Nº de contacto:		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 2024: SI			
¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?: NO					
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000: SI					
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (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: 7639950/2025	Nº Compromiso SIIF: 229725	Número de pagos durante la vigencia del contrato: 10			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 01-9-2025-019590. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL GRUPO DE CAMPESENA EN EL DISEÑO, DESARROLLO, PROMOCIÓN Y ARTICULACIÓN DE LOS MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LAS ORGANIZACIONES COMUNITARIAS, LAS ENTIDADES N				
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/06/2025 Al 30/06/2025	Saldo Anterior del Contrato: \$ 45.500.000				
Número de pago 4	Valor Total del Contrato: \$ 61.750.000				
Valor Bruto Pago: \$ 6.500.000,00	Nuevo Saldo del Contrato: \$ 39.000.000				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 6.500.000	Ninguno	0,00%			
Ingresos por comisiones \$ 212.651	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0					
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.712.651	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.468.051	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0			
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.468.051,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	8386952686	Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.971.651,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 325.000	\$ 325.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 416.000	\$ 416.000	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL I	\$ 13.600	\$ 13.600	Reteica - 8299 - BOGOTÁ	57.686,00	0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -				
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 \$ 796.784	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	\$32.784.341	\$ 1.490.000	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 3.633.000			0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$6.442.314,00	
SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Colaborar con la elaboración y socialización de lineamientos (directrices, orientaciones) para la realización de los encuentros					
DIALOGOS TERRITORIALES Y COMUNITARIOS CAMPESENA a nivel nacional					
Brindar apoyo técnico, administrativa u operativo, a las regionales y centros de formación en la ejecución de la línea de acción					
DIALOGOS TERRITORIALES Y COMUNITARIOS CAMPESENA de acuerdo con las orientaciones de la Dirección del Sistema Nacional de Formación para el Trabajo.					
Brindar apoyo a la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía Campesina-CampeSENA, en la estructuración de la iniciativa estrategia Tiendas comunitarias en las regionales priorizadas.					
Apoyar a la Coordinación Nacional de Atención Integral, Diferencial e Incluyente a la Economía Campesina-CampeSENA. en el monitoreo					
seguimiento Nacional a la realización de los Comité articulador regional, en concordancia con lo establecido en el artículo 9 de la Re					
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			ENRIQUE GONZALEZ R		
			ALFONSO ENRIQUE GONZALEZ ROMERO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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 periodo 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.					
			RODOLFO ENRIQUE VALENZUELA PARDO PROFESIONAL G06		
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 LUIS ALEJANDRO JIMENEZ CASTELLANOS DIRECTOR DE AREA G10					

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

Señor(a): ALFONSO ENRIQUE GONZALEZ ROMERO
No. Identificación: CC80496354
Dirección: VEREDA FONQUETA
Telefono: 3117504477
Correo: AEGONZALEZR@GMAIL.COM
Ciudad: CHÍA
Número de Planilla: 8386952686

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ALFONSO ENRIQUE GONZALEZ ROMERO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC80496354	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2025
Número de planilla	8386952686	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2025
Fecha pago	2025-05-29	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	10340411	Total Pagado	754600
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13600	1
230301	Porvenir	416000	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	325000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80496354
APELLIDOS Y NOMBRES: ALFONSO ENRIQUE GONZALEZ ROMERO

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	230301	2600000	2600000	2600000	0	325000	0	416000	0	13600	0

Transacción Aprobada

Si requiere más información acerca de la transacción, por favor contactarse al número telefónico: **6013811700 Ext: 1147**

Esta es la información sobre su pago:

DATOS DE LA EMPRESA	
Empresa:	MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Dirección:	CARRERA 8 # 6C - 38 - Bogotá, D.C. - Colombia
Teléfono:	6013811700 Ext: 1147
Nit:	8999990902

DATOS DEL CLIENTE	
Identificación del Obligado:	80496354
Nombre del Obligado:	Alfonso Enrique González Romero
Teléfono de Contacto:	3115704477
Correo Electrónico del Pagador:	aegonzalez@sena.edu.co
IP:	179.1.218.122

DATOS DEL PAGO	
FORMA DE PAGO	
No. Pago:	103574
Medio de Pago:	Pagos ACH PSE
Fecha del Pago:	16/06/2025
Ticket ID:	103574
Transacción/CUS:	1559033800
Tipo de usuario:	Persona
Estado Transacción:	Transacción Aprobada
Concepto:	Reintegro pago comisión 175425
Ciclo Transacción:	1
Banco:	BANCO DAVIVIENDA

DATOS DEL PAGO	
Cód. de servicio:	1007
Total:	681913
Total Iva:	0

* Esta transacción esta sujeta a verificación

IMPRIMIR ESTA PÁGINA