

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 CUNDINAMARCA** 

**DATOS DEL CONTRATISTA** 

CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

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

Código Regional 25 Código Centro 923210 Fecha Elaboración Junio de 2025 Versión **ENERO - 2.25** ID de Proceso 33565-960672

		ט	AIC	DS DEL COI	NIKAL	15 I A			
Nombres y apellidos:	MELQUI ALEXAND	ER ROMERO VERU			Banc	o a cons	i <b>gnar:</b> BANG	CO CAJA SOCIA	۱ <u>L</u>
Cédula de Ciudadanía	1.073.672.380			Tipo	de cuent	a: AHO	RROS		
Correo electrónico:	maromero0832@sc				ero de C		4665253		
IP/Nº de contacto:				Presta Servicios Excluidos de IVA:				NO	
Inducción SST:	SI						régimen simple de tributación:		NO
	égimen del IVA: NO RESPONSABLE Es declarante de renta por el año gravable 2024 Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?								NO
			ra r	o estar obliç	gado a (	cotizar pe	ensión?		NO
Sus ingresos en el 2024						/			NO
¿Utiliza costos o gastos							e registrarse como responsable del IV	(A)	NO
Concepto del pago corre		ira disminuir su impue	Sto	de renta qu	e decia	ra ante la	a DIAN anualmente?		NO
TARIFA RETENCIÓN A								ľ	Ninguno 0.00%
TAKIFAKETEKOIOKA	KINGGEG GGE E.II.		DA	OS DEL CO	ONTRA	TO			0,0070
Nº del contrato:	7321732/2025	Nº Compromiso SIIF			2325		ero de pagos durante la vigencia del d	contrato	11
				S. PRESTAR	SERVIO		APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER		ON PLENA
OBJETO CONTRACTU	AL:						ENTO DE INFORMACIÓN EN LA COOR		
(Descripción del servicio	prestado)	PROFESIONAL DEL C	ENT	TRO INDUST	RIAL Y	DE DESA	RROLLO EMPRESARI		
		<b>D</b>	\T^	e DEDIODO	) DEL C	2466			
Del	01/06/2025 A		110	S PERIODO			r del Contrato:	\$ 16.100.00	10
Número de pago	5	30/00/2023			-		el Contrato:	\$ 25.300.00	
Valor Bruto Pago:	J	\$ 2.300.000,00					del Contrato:	\$ 13.800.00	
valor Brato r ago.	RE	SUMEN PAGOS GE	NE	RADOS EN				Ψ 13.000.00	,,,
Ingresos por honorarios		\$ 2.300.000			Ning			0,00%	
Ingresos por comisiones	•	\$ 0			1 0		la Fuente del Periodo	\$ 0	
Ingresos de otros meses		\$0						, -	
TOTAL INGRESOS DEL		\$ 2.300.000			Meno	os, Retefu	uente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIO	ON EN LA FUENTE	\$ 1.414.700					FUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
	LIQUIDAC	IÓN DE PAGO A SEC	SUR	IDAD SOCI	AL Y LI	QUIDAC	IÓN DEL NETO A PAGAR		
				Junio		layo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.414.700,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº F					948666		Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.894.200,00	
Ingreso Base de Cotizad			\$	1.423.500		423.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a segu			\$	178.000	<del> </del>	178.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		19%
Aporte obligatorio a segu			\$	227.800	*	227.800	Menos Retención en la Fuente	,	0,00%
Aporte obligatorio a Fon	do de solidaridad Pensi	onal	\$		\$	0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL			\$	7.500	\$	7.500	Reteica - 8299 - SOACHA	11.365,00	0,600%
Aportes pensión de ingre			\$	-			-	0,00	0%
Aportes salud de ingreso			\$	-			-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos			\$	-			-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fo		gatorias	\$	-			-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cu			\$	-			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fond	dos de pensiones volunt	arias	\$	-			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de V	/ivienda		\$	-			Otras Retenciones	0,00	1 '
Dependientes hasta		14	\$	-			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta		\$ 796.784		-			Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%		\$36.062.775	\$	472.000				0,00	
Renta Exenta 25% liquid		riores \$ 1.888.000						ĺ	
al periodo objeto de cob							Descuentos de embargo (Si tiene)		
Retención en la Fuente			\$				VALOR A PAGAR	\$2.288.635,00	
							OS TREINTA Y CINCO PESOS M/C	ſΕ	<u> </u>
							O OBJETO DE PAGO		
		•					de la EXOGENA, para la normaliz		
							lares en ejecución. La app tier		
							tales y luego genere: 1. un his		
							Power Auto Web. Exógena Soacha.		
Sa realiza la clacif	Ficación da los ítor	ne ralacionados a	ado	cuaci once	con (	al fir a	de agregar la información a el	documento Ano	vo Tácni

Se realizo la clasificación de los ítems relacionados a adecuaciones, con el fin de agregar la información a el documento Anexo Técnic

Aplicar protocolos de encriptación SSH para la actualización y respaldo de versiones del procesos realizados para garantizar el ciclo Para dar cumplimiento se realizaron notas acordes a las actividades, estas notas se van guardando y actualizando a medida que se requi Se realizo el panel y estructura de directorios correspondientes a la Evaluación SEM I 2025 - 2026. Para esto se realizó la búsqueda d

## 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

## MELQUI ALEXANDER ROMERO VERU **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,

EDWARD FABIAN MEDINA BARAJAS **PROFESIONAL G10** 

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** ARGEMIRO CELIS CASTRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



## Planilla Resumen

DATOS GENER	RALES	DEL	APORTANTE										JA		and his					ALLI
Identificació	Identificación dv Razon Social		IA	Clase Aportante			Sucursal Principal			Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
C 1073672380	Λ	1	MELQUI <mark>ALEXANDER</mark> F	ROMERO VERU	INDEPEN	IDIENTE			1	Princip	pal			cr 13 este	# 46 - 09	1	SOACHA-CUNDIN	NAMARCA	3026074008	No
ATOS GENER	RALES	DE L	A LIQUIDACION	T A E	1/1	3A1	11	1						A A	HEL	Δ	PAL	JADI		- 01/
Periodo	0		ANII	Clave		Tip	0		~ /	Fed	ha		4			-/·		Pago	OAL	DAPLA
Pensión	Salud		Pago	Planil	la	Plani	illa	L	imite.		//	Pago			В	Banco	111/	Dias Mora	SIMP	Valor
202	25-05	1	571292953	9486661046	VIL	- 1			2025/0	06/19	1	2025	5/06/24	BANCO C	AJA SOCIAL		1		5	\$414,8
QUIDACION	N DET	TALL	ADA DE APORTI	ES			Ш													
EMP	PLEADO	0		NOVE	DADES	AIN		PENSIO	N SA	ALUD	СС	F	RIE	sgos	PARAFISC	ALES		L		
o. Identificaci	ción	No	mbre ing ret tde t	ae tdp tap vsp cor v	st sln ige ln	na vac avp v		Codigo D	ías Codi	igo Dias	Codigo	Días (	Codigo D	ías Tarifa	Días Exone SENA	erado e ICBF				
UCURSAL: P	Princip	ipal (	1 Afiliados)																	
		<u> </u>					Λ	201												
Centro de Traba	ajo: Pri	rincipa		os)	1.11		Δ		(E) Burg	/13	24					Λ				
Centro de Traba Ciudad: SOACHA I	ajo: Pri Depto:	rincipa : CUND	al (1 Afiliados)	os)				25-14	30 EPS0	005 30	277 414	0	14-23	30 0.5229	6 0 N	No				
Centro de Traba Ciudad: SOACHA I	ajo: Pri Depto:	rincipa : CUND	al (1 Afiliados) DINAMARCA (1 Afiliad	os)	Щ		A I	25-14	30 EPS0	005 30	2//	0	14-23	30 0.5229	6 0 N	ło				
Centro de Traba Ciudad: SOACHA I 1 CC 10736723 Otal Afiliac  DATOS GENER.	Depto: RO dos( 1)	CUNE COMERO	APORTANTE	ADA		Clase	Al	)/	30 EPS0	2	cursal	N N		A	r A	No	Ciudad-De	PLA	DA	LA PA
Centro de Traba iudad: SOACHA I CC 10736723 otal Afiliac	Depto: RO dos( 1)	COMERO	al (1 Afiliados) DINAMARCA (1 Afiliad MELQUI	ADA	PI PI	Clase	Aportan	)/	30 EPS0	2	cursal I	N N		A	6 0 N	No	Ciudad-De	partamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
centro de Traba iudad: SOACHA I 1 CC 10736723 otal Afiliac  DATOS GENER.	Depto: RO dos( 1)	COMERO  DEL	APORTANTE	Social	INDEPEN		Al	)/	30 EPS0	2		N N		A	Direccion	No	Ciudad-De SOACHA-CUNDIN	epartamento	DA	Exonerado SENA e
entro de Traba iudad: SOACHA I	Depto: 380 RO dos( 1)	: CUNE : CUNE : OMERO L)	APORTANTE  Razon 5	Social	INDEPEN		Al	)/	30 EPS0	Su		N N		A	Direccion	No	MIL	epartamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
entro de Traba iudad: SOACHA I	Depto: 380 RO dos( 1)  RALES I	: CUNE : CUNE : OMERO L)	ALQUI ALEXANDER F A LIQUIDACION	Social	INDEPEN		Aportar	)/	30 EPS0	Su	pal	N N		A	Direccion	Ho	MIL	epartamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
entro de Traba iudad: SOACHA I 1	Depto: 380 RO dos( 1)  RALES I	DEL A	ALQUI ALEXANDER F A LIQUIDACION	Social SOMERO VERU	A F	IDIENTE	Aportar	te	30 EPS0	Su	pal cha	N N	ipal	A	Direccion # 46 - 09	Banco	MIL	partamento NAMARCA	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF

RESUMEN DE PAGO	11-	111	1 )	A PAI	GADA	and the	NULL A F	AGADA
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600
TOTAL				1	\$413,300	\$1,500	\$0	\$414,800

Página 1 de 1 2025/06/21 06:03 PM