

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

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

DE APRENDIZAJE	Adquiriente: SERVICIO NACIO						.999.034-1 ID de Proceso	3330	55-960672
	NEI 0111		ATO	OS DEL CO					
Nombres y apellidos:	MELQUI ALEXANDER ROMERO VERU				, s			CO CAJA SOCIA	L
Cédula de Ciudadanía	1.073.672.380					RROS			
Correo electrónico:	maromero0832@soy.sena						1665253		
IP/Nº de contacto:			Presta Servicios Excluidos de IVA:			ios Excluidos de IVA:		NO	
nducción SST: SI				Pertenece al régimen simple de tributación:					NO
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE				Es declarante de renta por el año gravable 2024					NO
¿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									NO
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:									linguno
Concepto del pago corresponde a: TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.									0.00%
DATOS DEL CONTRATO									0,0076
Nº del contrato:									11
SERVICIOS PERSONALES. PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL									
TOTOTOMINATIANA DE MANAGONE EN EN COCKENTACION DE L'ORGANIZATION D									KIVIACION
(Descripción del servicio prestado) PROFESIONAL DEL CENTRO INDUSTRIAL Y DE DESARROLLO EMPRESARI									
		D	ΔΤΩ	S PERIODO) DE	I PAGO			
Del	01/06/2025 AI	30/06/2025		- · _ · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_		r del Contrato:	\$ 16.100.000	0
Número de pago	5	00,00,2020		Valor Total del Contrato:				\$ 25.300.000	
Valor Bruto Pago:	-	300.000,00		Nuevo Saldo del Contrato:				\$ 25.300.000 \$ 13.800.000	
valor Bruto Pago:	•		·NIE I	DADOC EN				\$ 13.600.00	U
la anna a a man b a a a a a'			.NE	KADO2 EN	_		BJETO DE PAGO	0.000/	
Ingresos por honorarios	3	3 2.300.000				inguno		0,00%	
Ingresos por comisiones \$ 0					Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0				
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$0					l				
						Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO							
	LIQUIDACIÓN DE	PAGO A SE	GUR	IDAD SOC	AL \	LIQUIDAC	IÓN DEL NETO A PAGAR		
				Junio		Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.414.700,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS					948	6661046	Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.894.200,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC			\$	1.423.500	\$	1.423.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud			\$	178.000	_	178.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Sandu Aporte obligatorio a seguridad social Pensión			\$	227.800	-		,	′	
·			<u> </u>	227.800	_	227.800	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				7.500	\$	7.500	Reteica - 8299 - SOACHA	11.365,00	0,600%
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 rondo de perisiones obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC							Otros Dotonoiones	0,00	1
-				-			Otras Retenciones	′	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			\$	-	L		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	
	ada en los meses anteriores	\$ 1.888.000	T					-,	
al periodo objeto de cobro		1.000.000					Descuentos de embargo (Si tiene)	0.00	
,			\$				• · · /	′	
Retención en la Fuente Co		ENTO COLU		4 V 00110		OFICOIENT	VALOR A PAGAR	\$2.288.635,00	<u> </u>
31							OS TREINTA Y CINCO PESOS M/CT	<u> </u>	
C1!							O OBJETO DE PAGO	! 4:- ! !	-1 - 4
Se realizo el procesamiento de datos presupuestales correspondientes a él cargue de la EXOGENA, para la normalización de los datos se									
Se realizo la creación de una app web que ayude a digitalizar los diseños curriculares en ejecución. La app tiene la funcionalidad de									
Se realizo un flujo en Power Auto Web que ayude a detectar los reportes presupuestales y luego genere: 1. un historial de los reporte									
Para dar cumplimiento a esta actividad se menciona que las actividades: Flujo de Power Auto Web. Exógena Soacha. Protocolos de seguri									
Se realizo la clasificación de los ítems relacionados a adecuaciones, con el fin de agregar la información a el documento Anexo Técni									
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 requ									
Se realizo el panel y estructura de directorios correspondientes a la Evaluación SEM I 2025 - 2026. Para esto se realizó la búsqueda									
PARA LOS EFECTOS LEGA	LES CERTIFICO, BAJO LA GRA	/EDAD DEL JU	RAM	ENTO, QUE:					
1. Cumplí a cabalidad las acti	vidades del objeto contractual arr	iba descritas; 2.	Los	documentos	sopoi	rte suministrac	dos		
contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los									
D							t I		

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

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:

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

EL ORDENADOR DEL PAGO ARGEMIRO CELIS CASTRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)