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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE GESTIÓN INDUSTRIAL- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**921110**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**84165-413049**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS BARRANCO CAMARGO	**Banco a consignar:**	AV VILLAS
Cédula de Ciudadanía	8.780.464	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcbarranco@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	812850472
IP/Nº de contacto:	3008183731	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	5799290/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**8824**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR:Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para impartir formación profesional integral en los diferentes niveles de formación de acuerdo a las competencias requeridas en cada uno de los programas de titulada y/o complementaria y demàs actividades derivadas de formaciòn que se le asignen , aplicando las metodologías y criterios técnico pedagógicos

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024**	**Al**	**31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.258.815
Número de pago	**3**			**Valor Total del Contrato:**	$ 36.617.469
Valor Bruto Pago:			**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 26.793.270

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.465.545**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.618.190**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9464194334**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.786.218
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 223.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 285.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 18.700	$ 18.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
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	$ 753.040	$ 446.555	
Salud hasta	$ 27.886.012	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 873.000	$ 873.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.098.572		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.618.190,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
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 - BOGOTÁ	38.219,00	0,966%
-	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	**$4.427.326,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Alistamientos de la formacion, visita a los colegios para el inicio delproceso de formacion, verificacion de condiciones, novedades horarios, fichas, proceso de matricula para las fichas de grado 10, preparacion del material de formacion, guias de aprendizajes, instrumentos de evaluacion, material complementario, desarrollo de la formacion fichas de 11 manuelita saenz 2706623 y el Verjon ficha 2706518, Preparacion de las guias de residuos solidos, obtener muestras, induccion a grado 10

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

JUAN CARLOS BARRANCO CAMARGO
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,

SONIA PATRICIA RINCON PRIETO
INSTRUCTOR G14

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 DE CENTRO G02(E)

21/03/24 12:15:50 USUARIO: SIC - C.C. 8780464

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8780464		BARRANCO CAMARGO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7B 69D - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030835	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	508411912	9464194334	I	2024/03/15	2024/03/12	BANCO AV VILLAS	0	$510,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,727,119	$276,400			$1,727,119	$215,900			$0	$0			$1,727,119	$18,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,727,119	$276,400			$1,727,119	$215,900			$0	$0			$1,727,119	$18,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,727,119	$276,400			$1,727,119	$215,900			$0	$0			$1,727,119	$18,100		$0	$0
1	CC	8780464 BARRANCO JUAN	231001	30	$1,727,119	$276,400	EPS010	30	$1,727,119	$215,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,727,119	$18,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,727,119	$276,400			$1,727,119	$215,900			$0	$0			$1,727,119	$18,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8780464		BARRANCO CAMARGO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7B 69D - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030835	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	508411912	9464194334	I	2024/03/15	2024/03/12	BANCO AV VILLAS	0	$510,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,400	$0	$0	$276,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$276,400	$0	$0	$276,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,100	$0	$0	$18,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,100	$0	$0	$18,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,900	$0	$0	$215,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,900	$0	$0	$215,900
TOTAL				1	$510,400	$0	$0	$510,400

AV Villas Digital

Tu pago fue aprobado

No. de autorización

52521628

Valor	$510.400
Desde	Ahorros No. **** 0472
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9464194334 - Pedido o Factura No. 9464194334
Fecha	11/03/2024 Hora: 10:25 pm
IP de origen	190.9.211.42

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8780464		BARRANCO CAMARGO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7B 69D - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030835	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	508411912	9464194334	I	2024/03/15	2024/03/12	BANCO AV VILLAS	0	$510,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,727,119	$276,400			$1,727,119	$215,900			$0	$0			$1,727,119	$18,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,727,119	$276,400			$1,727,119	$215,900			$0	$0			$1,727,119	$18,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,727,119	$276,400			$1,727,119	$215,900			$0	$0			$1,727,119	$18,100		$0	$0
1	CC	8780464 BARRANCO JUAN	231001	30	$1,727,119	$276,400	EPS010	30	$1,727,119	$215,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,727,119	$18,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,727,119	$276,400			$1,727,119	$215,900			$0	$0			$1,727,119	$18,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8780464		BARRANCO CAMARGO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 7B 69D - 06	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3030835	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	508411912	9464194334	I	2024/03/15	2024/03/12	BANCO AV VILLAS	0	$510,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,400	$0	$0	$276,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$276,400	$0	$0	$276,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,100	$0	$0	$18,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,100	$0	$0	$18,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,900	$0	$0	$215,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,900	$0	$0	$215,900
TOTAL				1	$510,400	$0	$0	$510,400

AV Villas Digital

Tu pago fue aprobado

No. de autorización

52521628

Valor	$510.400
Desde	Ahorros No. **** 0472
Hacia	Aportes En Linea - Pago De La Planilla De Aportes Con Clave: 9464194334 - Pedido o Factura No. 9464194334
Fecha	11/03/2024 Hora: 10:25 pm
IP de origen	190.9.211.42

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000