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 ANTIOQUIA

CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD - ANTIOQUIA

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

Código Regional	**5**
Código Centro	**940110**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**23735-462650**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JHON JAIRO URUETA ALVAREZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.532.660	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jhon.urueta@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	79568114073
IP/Nº de contacto:	3107897	**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**	NO

¿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:	5906018/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**26724**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES -PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y COMO APOYO A LA GESTIÓN, CON EL ROL DE DESARROLLADOR FULL-STACK, PARA REALIZAR EL DISEÑO, PRODUCCIÓN, DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE LOS RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024 Al 30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 38.650.333
Número de pago	**3**	**Valor Total del Contrato:**	$ 45.650.000
Valor Bruto Pago:	**$ 4.565.000,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 34.085.333

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.565.000	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	**$ 4.565.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.025.900**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9465310184 y 94**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.025.900,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.826.000	$ 1.826.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.044.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 228.300	$ 228.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 292.200	$ 292.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I		$ 9.600	$ 9.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299	0,00	0,400%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,400%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0,400%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0,400%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -		Jaime Isaza Cadavid	18.260,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta		$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.009.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 1.523.067					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$4.546.740,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza el proceso de maquetación en HTML5 para el desarrollo de un recurso educativo digital a partir de la propuesta gráfica:

• CF18 - 228128 Aseguramiento de la Calidad de Software.

• CF10 - 228118 Análisis y Desarrollo de software.

Se implementa la actividad didáctica de los siguientes componentes formativos:

• CF18 - 228128 Aseguramiento de la Calidad de Software.

• CF10 - 228118 Análisis y Desarrollo de software.

Se brinda el soporte necesario para realizar cambios y/o actualizaciones para la construcción de los siguientes recursos educativos.

Se asiste a las reuniones de seguimiento agendadas por la línea de producción y en general por la Dirección de Formación Profesional.

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

JHON JAIRO URUETA ALVAREZ
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,

DIANA CATALINA ARCILA ECHAVARRIA
PROFESIONAL G08

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
NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

17/04/24 21:15:10 USUARIO: SIC - C.C. 91532660

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 91532660		URUETA ALVAREZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 44 # 99C - 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6185914	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	567401780	9465310184	I	2024/04/12	2024/04/10	BANCOLOMBIA	0	$527,900

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)					$1,818,696	$291,000			$1,818,696	$227,400			$0	$0			$1,818,696	$9,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,818,696	$291,000			$1,818,696	$227,400			$0	$0			$1,818,696	$9,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,818,696	$291,000			$1,818,696	$227,400			$0	$0			$1,818,696	$9,500		$0	$0
1	CC	91532660	URUETA JHON	230301	30	$1,818,696	$291,000	EPS010	30	$1,818,696	$227,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,818,696	$9,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,818,696	$291,000			$1,818,696	$227,400			$0	$0			$1,818,696	$9,500		$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 91532660		URUETA ALVAREZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 44 # 99C - 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6185914	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	567401780	9465310184	I	2024/04/12	2024/04/10	BANCOLOMBIA	0	$527,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$291,000	$0	$0	$291,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$291,000	$0	$0	$291,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,400	$0	$0	$227,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$227,400	$0	$0	$227,400
TOTAL				1	$527,900	$0	$0	$527,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532660		URUETA ALVAREZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 44 # 99C - 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6185914	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	583059699	9465737159	N	2024/04/12	2024/04/18	BANCOLOMBIA	6	$3,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$10,000	$1,600			$10,000	$1,200			$0	$0			$10,000		$100		$0	$0		$2,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$10,000	$1,600			$10,000	$1,200			$0	$0			$10,000		$100		$0	$0		$2,900
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							$10,000	$1,600			$10,000	$1,200			$0	$0			$10,000		$100		$0	$0		$2,900
1	CC	91532660	URUETA JHON									X	A								230301	30	($1,818,696)	($291,000)	EPS010	30	($1,818,696)	($227,400)		0	$0	$0	14-23	30	($1,818,696)	0.522%	($9,500)	0	$0	$0	No	($527,900)
2	CC	91532660	URUETA JHON										C	X							230301	30	$1,828,696	$292,600	EPS010	30	$1,828,696	$228,600		0	$0	$0	14-23	30	$1,828,696	0.522%	$9,600	0	$0	$0	No	$530,800
Total	**Afiliados(1)**																						$10,000	$1,600			$10,000	$1,200			$0	$0			$10,000		$100		$0	$0		$2,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91532660		URUETA ALVAREZ JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal 44 # 99C - 70	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6185914	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	583059699	9465737159	N	2024/04/12	2024/04/18	BANCOLOMBIA	6	$3,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,600	$100	$0	$1,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,600	$100	$0	$1,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$100	$0	$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$100	$100	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,200	$100	$0	$1,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,200	$100	$0	$1,300
TOTAL				**1**	**$2,900**	**$300**	**$0**	**$3,200**