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 ATLÁNTICO

CENTRO ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO- ATLÁNTICO

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

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**77107-334830**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	MIGUEL DE JESUS PAREDES MAESTRE	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	1.129.512.704	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	mdparedes4@misena.edo.co	**Número de Cuenta:**	10715152792
IP/Nº de contacto:	3924579	**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:	5912474/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**24224**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR EL SEGUIMIENTO A LOS PROCESOS DE PRODUCCIÓN DE RECURSOS EDUCATIVOS DIGITALES DE PROGRAMAS EN MODALIDAD SEGUN RADICADO 08-9-2024-004188

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024 Al 31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 31.289.667
Número de pago	**6**	**Valor Total del Contrato:**	$ 57.303.750
Valor Bruto Pago:	**$ 5.457.500,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.832.167

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.457.500	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	**$ 5.457.500**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.946.850**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9468722226**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 2.183.000	$ 2.183.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 272.900	$ 272.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 349.300	$ 349.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 11.400	$ 11.400
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		$ 349.300	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 545.750	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 982.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 6.130.113		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.946.850,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.835.300,00	
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	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
-	0,00	1,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$5.457.500,00**	

SON: CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1: Se realizo cronograma de trabajo para el mes de Junio, asignación de actividades a personal a cargo según rol

Obligación 2: Se atendieron las dudas y necesidades del personal contratado.

Obligación 3: Reunión con equipo de diseñadores digitales, evaluadores instruccionales, evaluadores de contenidos inclusivos, desarrol

Obligación 4: Seguimiento al personal asignado para verificar avances y estado de las entregas asignadas, asignación de actividades a

Obligación 5: Reunión con diseñadores y animadores para revisión de implementación de acciones de mejora en el trabajo de diseño y re

Obligación 6: Apoyo al proceso de migración de semillas de la plataforma Territorium al nuevo LMS Sena Zajuna, asignando personal a l

Obligación 7: Envió de reporte de avance del programa asignado a líder de ecosistema Tatiana Villamil

Obligación 8: Apoyo en el proceso de entrega del programa tecnólogo en procesos agroecológicos con revisión y actualización de guías

Obligación 10: Se realizaron actividades de atención por roles para la explicación de las actividades asignadas por rol

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

Miguel J. Paredes M.

MIGUEL DE JESUS PAREDES MAESTRE
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,

ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA
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
MARIA NELLY FLOREZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

12/07/24 10:59:29 USUARIO: SIC - C.C. 1129512704

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 1129512704		PAREDES MAESTRE MIGUEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 41 # 19 -125 casa 272	SOLEDAD-ATLANTICO	3924579	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	1000000712	9468722226	I	2024/07/03	2024/06/20	BANCO DE BOGOTA	0	$633,600

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)					$2,183,000	$349,300			$2,183,000	$272,900			$0	$0			$2,183,000	$11,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,183,000	$349,300			$2,183,000	$272,900			$0	$0			$2,183,000	$11,400		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$2,183,000	$349,300			$2,183,000	$272,900			$0	$0			$2,183,000	$11,400		$0	$0
1	CC 1129512704	PAREDES MIGUEL	230301	30	$2,183,000	$349,300	EPS002	30	$2,183,000	$272,900		0	$0	$0	14-23	30	$2,183,000	$11,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,183,000	$349,300			$2,183,000	$272,900			$0	$0			$2,183,000	$11,400		$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 1129512704		PAREDES MAESTRE MIGUEL DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 41 # 19 -125 casa 272	SOLEDAD-ATLANTICO	3924579	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	1000000712	9468722226	I	2024/07/03	2024/06/20	BANCO DE BOGOTA	0	$633,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$349,300	$0	$0	$349,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$349,300	$0	$0	$349,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,400	$0	$0	$11,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,400	$0	$0	$11,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$272,900	$0	$0	$272,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$272,900	$0	$0	$272,900
TOTAL				**1**	**$633,600**	**$0**	**$0**	**$633,600**