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 INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **8** |
| **Código Centro** | **920810** |
| **Fecha Elaboración** | **Agosto de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **21751-498012** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | JIM PASTOR RUIZ DIAZ | **Banco a consignar:** | BANCOLOMBIA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 72.003.949 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | jimparuiz@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 47786028767 |
| **IP/Nº de contacto:** | 0 | **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:** | 5907402/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **61924** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 8 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | RP-INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE PROCESOS DE AUTOEVALUACION Y SEGUIMIENTO. ONBASE 08-9-2024-004071 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Del** | **01/08/2024** | **Al** | **31/08/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 7.770.049 |
| **Número de pago** | **7** | | | **Valor Total del Contrato:** | $ 28.619.677 |
| **Valor Bruto Pago:** | | | **$ 3.885.024,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 3.885.025 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.885.024 | 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** | **$ 3.885.024** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.284.322** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Agosto | Julio |
|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9470483538** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.554.010 | $ 1.554.010 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 194.300 | $ 194.300 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 248.700 | $ 248.700 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 |
| ARL I | | $ 8.200 | $ 8.200 |
| 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 | | $ 388.502 | |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | |
| Renta Exenta 25% | $ 24.787.566 | $ 761.000 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 4.031.189 | | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.284.322,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.442.024,00 | |
| 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 - BARRANQUILLA | 34.420,00 | 1,000% |
| - | 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** | **$3.850.604,00** | |

**SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

15/07/2024: Llamadas telefónicas, envío de correo y correcciones pertinentes a aprendices pendientes por Bitácoras e informes de evalu
17/07/2024: Evaluación final virtual realizada a la aprendiz LIZ ALMANZA BARRIOS de la ficha 2620523, con el acompañamiento de su jefe
18/07/2024: Asistencia al Nodo de construcción para disponibilidad y atención a aprendices para gestión de casos de seguimiento y cert
18/07/2024: Evaluación final virtual realizada a la aprendiz RENY OLARTE LOBO de la ficha 2502154, con el acompañamiento de su jefe in
19/07/2024: Se realizó videoconferencia por la plataforma TEAMS para debatir el bajo desempeño del aprendiz SEBASTIAN CONTRERAS del pr
22/07/2024: Asistencia al Nodo de construcción para disponibilidad y atención a aprendices para gestión de casos de seguimiento y cert
24/07/2024: Visita a la empresa PRECOCIDOS DEL ORIENTE para realizar evaluación parcial al aprendiz HARLLINTON SALAMANCA del programa
26/07/2024: Asistencia al Nodo de construcción para disponibilidad y atención a aprendices para gestión de casos de seguimiento y cert
29/07/2024: Visita a la empresa: 4 ARCHITECTURE S.A.S. por solicitud de ellos para tratar tema de la aprendiz MELANY OJEDA CASTILLO de

**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

**JIM PASTOR RUIZ DIAZ**
**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,

**MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA**
**INSTRUCTOR G20**

**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**
**HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

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 72003949 | | RUIZ DIAZ JIM PASTOR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 63 N 46 86 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 1234567 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 803788944 | 9470483538 | I | 2024/08/13 | 2024/07/29 | BANCOLOMBIA | 0 | $451,200 |

**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)** | | | | | $1,554,009 | $248,700 | | | $1,554,009 | $194,300 | | | $0 | $0 | | | $1,554,009 | $8,200 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,554,009 | $248,700 | | | $1,554,009 | $194,300 | | | $0 | $0 | | | $1,554,009 | $8,200 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,554,009 | $248,700 | | | $1,554,009 | $194,300 | | | $0 | $0 | | | $1,554,009 | $8,200 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 72003949 | RUIZ JIM | 230301 | 30 | $1,554,009 | $248,700 | EPS002 | 30 | $1,554,009 | $194,300 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,554,009 | $8,200 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,554,009 | $248,700 | | | $1,554,009 | $194,300 | | | $0 | $0 | | | $1,554,009 | $8,200 | | $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 72003949 | | RUIZ DIAZ JIM PASTOR | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 63 N 46 86 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 1234567 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-07 | 2024-07 | 803788944 | 9470483538 | I | 2024/08/13 | 2024/07/29 | BANCOLOMBIA | 0 | $451,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $248,700 | $0 | $0 | $248,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $248,700 | $0 | $0 | $248,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,200 | $0 | $0 | $8,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,200 | $0 | $0 | $8,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $194,300 | $0 | $0 | $194,300 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $194,300 | $0 | $0 | $194,300 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$451,200** | **$0** | **$0** | **$451,200** |

aportes en línea

# Pagos aportes en línea

**Módulo de pagos electrónicos**

## Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

### Resumen del pago electrónico

| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 191.156.35.25 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9470483538 |
| **Valor:** | 451,200 |
| **Período de pago:** | 2024-07 |
| **No Transacción (CUS):** | 803788944 |
| **Fecha:** | 2024/07/29 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir



Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

# Comprobante

de pago en línea

## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** JIM PASTOR RUIZ DIAZ

**Nro. de recibo:** 9470483538

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9470483538

**Identificación del contribuyente:** 191.156.35.25

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 72003949

**Fecha y hora de la transacción:** Sábado 27 de Julio de 2024 02:22:42 PM

**Nro. de comprobante:** 0000065124

**Valor pagado:** $ 451,200.00

**Producto:** *******8767

**Bancolombia S.A.**

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com