

<div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)		Código Regional		5			
			Código Centro		940110			
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2024			
			Versión		MARZO 2024 - 2,24			
			ID de Proceso		61305-026472			
REGIONAL ANTIOQUIA								
CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD - ANTIOQUIA								
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1								
DATOS DEL CONTRATISTA								
Nombres y apellidos:		JUAN DANIEL POLANCO MUÑOZ		Banco a consignar:		BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía		1.098.667.039		Tipo de cuenta:		AHORROS		
Correo electrónico:		juand.polanco@misena.edu.co		Número de Cuenta:		02085476648		
IP/N° de contacto:		3166672641		Presta Servicios Excluidos de IVA:		SI		
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						SI		
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								
N° del contrato:		5905631/2024		N° Compromiso SIIF		26324		
				Número de pagos durante la vigencia del contrato		11		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES -PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL Y COMO APOYO A LA GESTIÓN, CON EL ROL DE DISEÑADOR DE CONTENIDOS DIGITALES, PARA LA ELABORACIÓN, ADECUACIÓN, ADAPTACIÓN Y AJUSTE DE INTERFACES WEB, PIEZAS GRÁFICAS, CAR						
DATOS PERIODO DEL PAGO								
Del		01/09/2024		Al		30/09/2024		
Número de pago		8		Saldo Anterior del Contrato:		\$ 15.825.333		
Valor Bruto Pago:		\$ 4.565.000,00		Valor Total del Contrato:		\$ 45.650.000		
				Nuevo Saldo del Contrato:		\$ 11.260.333		
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								
		Setiembre		Agosto		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.025.900,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		9473087199		Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.044.500,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.826.000		\$ 1.826.000		Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 228.300		\$ 228.300		IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 292.200		\$ 292.200		Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL		\$ 9.600		\$ 9.600		Reteica - 8299	0,00	0,400%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -					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		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 6.568.067					0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
						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								
Obligación 1: Asistí a reuniones de la línea de producción de Antioquia								
Obligación 3: Se realizó propuesta de diseño y diagramación del CF1 - 52410332 Manejo de Adobe Photoshop								
Obligación 3: Se realizó propuesta de diseño y diagramación del CF1 - 52410381 Manejo de Adobe Illustrator								
Obligación 3: Se realizó propuesta de diseño y diagramación del CF2 - 52410381 Manejo de Adobe Illustrator								
Obligación 12: Asistí a reuniones de transferencia tecnológica de las diferentes línea de producción a nivel general								
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 DANIEL POLANCO MUÑOZ 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 periodo 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								

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098667039		POLANCO MUÑOZ JUAN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 41 #33A-39	BUCARAMANGA-SANTANDER	6878382	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	904214707	9473087199	I	2024/09/10	2024/09/10	BANCOLOMBIA	0	\$530,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,826,000	\$292,200			\$1,826,000	\$228,300			\$0	\$0			\$1,826,000	\$9,600		\$0	\$0			\$530,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,826,000	\$292,200			\$1,826,000	\$228,300			\$0	\$0			\$1,826,000	\$9,600		\$0	\$0			\$530,100
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							\$1,826,000	\$292,200			\$1,826,000	\$228,300			\$0	\$0			\$1,826,000	\$9,600		\$0	\$0			\$530,100
1	CC	1098667039	POLANCO JUAN																	25-14	30	\$1,826,000	\$292,200	EPS005	30	\$1,826,000	\$228,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,826,000	0.522%	\$9,600	0	\$0	\$0	No	\$530,100	
Total Afiliados(1)																							\$1,826,000	\$292,200			\$1,826,000	\$228,300			\$0	\$0			\$1,826,000	\$9,600		\$0	\$0			\$530,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098667039		POLANCO MUÑOZ JUAN DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 41 #33A-39	BUCARAMANGA-SANTANDER	6878382	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	904214707	9473087199	I	2024/09/10	2024/09/10	BANCOLOMBIA	0	\$530,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$292,200	\$0	\$0	\$292,200
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$292,200	\$0	\$0	\$292,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$9,600	\$0	\$0	\$9,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$9,600	\$0	\$0	\$9,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$228,300	\$0	\$0	\$228,300
SANITAS	EPS005		800,251,440	6	1	\$228,300	\$0	\$0	\$228,300
TOTAL					1	\$530,100	\$0	\$0	\$530,100