

<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		68
			Código Centro		954110
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2024
			Versión		MARZO 2024 - 2,24
			ID de Proceso		46432-939702
REGIONAL SANTANDER					
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER					
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1					
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos: MARCOS YAMID RUBIANO AVELLANEDA			Banco a consignar: BANCOLOMBIA		
Cédula de Ciudadanía 1.098.634.086			Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: mrubianoa@sena.edu.co			Número de Cuenta: 91214057871		
IP/N° de contacto: 120124			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					
N° del contrato: 6384699/2024		N° Compromiso SIIF 120124		Número de pagos durante la vigencia del contrato 7	
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 PL 7 MESES VR 4565000			
DATOS PERIODO DEL PAGO					
Del 01/09/2024		Al 30/09/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 16.738.333	
Número de pago 4				Valor Total del Contrato: \$ 30.433.333	
Valor Bruto Pago: \$ 4.565.000,00				Nuevo Saldo del Contrato: \$ 12.173.333	
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 \$ 3.019.400		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
		Setiembre		Agosto	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----		1066605800	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.826.000		\$ 1.826.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 228.300		\$ 228.300	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 292.200		\$ 292.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL II		\$ 19.100		\$ 19.100	
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		\$ -			
Salud hasta \$ 753.040		\$ -			
Renta Exenta 25% \$21.689.120		\$ 1.006.000			
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 3.018.000					
Retención en la Fuente Contingente \$					
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.019.400,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.565.000,00	
				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 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				0,00 0,600%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Otras Retenciones 0,00 0,000%	
				Sobretasa Bomberil 0,00 10,000%	
				0,00	
				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
				VALOR A PAGAR \$4.565.000,00	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Responder de manera diaria y oportuna a las comunicaciones de los integrantes de la línea de producción.					
Brindar respaldo desde la función asignada a las acciones orientadas a la planificación, ejecución y fortalecimiento de la formación					
Elaborar propuesta gráfica visual y desarrollo de recursos gráficos necesarios para la diagramación de contenidos asociados a los comp					
Diseñar documentos PDFs, cartillas digitales, infografías, materiales complementarios, material multimedia, anexos, plantillas de co					
Realizar el diseño de piezas gráficas solicitadas para la adecuación, ambientación y montaje de un programa de formación virtual y/o a					
Realizar los ajustes requeridos a los productos desarrollados, garantizando el cumplimiento de los requerimientos recibidos y las métr					
Realizar la composición, ilustración de las piezas gráficas y construcción de storyboard en coherencia con los formatos instruccionale					
Diseñar e implementar los elementos necesarios de las actividades didácticas desde su rol asignadas según plan de trabajo establecido,					
Participar en procesos de revisión, retroalimentación y actualización -en articulación con los roles necesarios de la línea de producc					
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					
			MARCOS YAMID RUBIANO AVELLANEDA EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago.		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			El Supervisor,		
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.			CLAUDIA JOHANNA GÓMEZ PEREZ PROFESIONAL G06		
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					
CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					



PAGOSIMPLE I

Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2024-09-16, 07:20:56 PM Tipo Planilla: I: Planilla independientes Número Planilla: 1066605800

Periodo Cotización: agosto de 2024

Periodo Servicio: agosto de 2024

PAGADO 16/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

Filtro Seleccionado

Ubicación Laboral SANTANDER

Datos del Aportante

Razón Social	MARCOS YAMID RUBIANO AVELLANEDA		
Documento	CC1098634086	Dirección	AV 0 #104 - 25 URB FATIMA CASA 10M
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3188618533
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	Departamento	SANTANDER
Representante Legal		Identificación	

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 292.200	\$ 5.600	\$ 297.800
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 228.300	\$ 4.400	\$ 232.700
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 19.100	\$ 400	\$ 19.500
N899999034	PASENA	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Total Pagado				\$ 539.600	\$ 10.400	\$ 550.000

Señor empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral SANTANDER. No incluye el descuento de Incapacidades ni saldos a favor, estos se descuentan en el informe sin filtros.

