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 TOLIMA

CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

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

Código Regional	**73**
Código Centro	**931010**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**46845-552450**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	OSCAR IVAN URIBE ORTIZ	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	91.535.103	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	oiuribe@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	81494630044
IP/Nº de contacto:	3163356990	**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	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:	5856397/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**37524**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES: 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, CARTILLAS, DISEÑ

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/12/2024 Al 07/12/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 1.065.167
Número de pago	**11**	**Valor Total del Contrato:**	$ 43.367.500
Valor Bruto Pago:	**$ 1.065.167,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.065.167	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	**$ 1.065.167**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 515.867**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Diciembre	Noviembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9477389696**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.300.000	$ 1.826.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 162.500	$ 228.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 208.000	$ 292.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 6.800	$ 9.600
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%	$ 34.082.904	$ 172.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 9.501.008		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	515.867,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.065.167,00	
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 - 8560 - IBAGUE	5.326,00	0,500%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Bomberos	320,00	6,000%
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	**$1.059.521,00**	

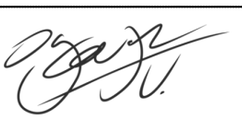
SON: UN MILLÓN CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Respondí de manera diaria y oportuna a las comunicaciones del mes de diciembre.
- Elaboré la propuesta grafica del programa: Habilidades para la vida desde el desarrollo a escala humana.
- Diseñé los recuadros y los PDFs de la Información del programa: Gestión de destinos turísticos, Habilidades para la vida desde el desarrollo a escala humana, Desarrollo de aplicaciones web full Stack, Desarrollo de aplicaciones móviles, Implementación y gestión de bases de datos y Gestión agroempresarial.
- Participé en el proceso de revisión y validación de diseño en el programa: Gestión de destinos turísticos (CF2, CF3, CF5 y CF6) Habilidades para la vida desde el desarrollo a escala humana. (CF1,CF2 y CF3).

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



OSCAR IVAN URIBE ORTIZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

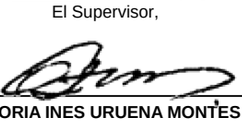
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

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,



GLORIA INES URUENA MONTES
PROFESIONAL G02

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
JOSE JOAQUIN SANCHEZ ESCOBAR
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 91535103		URIBE ORTIZ OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 38 no 52-153	BUCARAMANGA-SANTANDER	6882014	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1098474346	9477389696	I	2024/12/03	2024/12/04	BANCOLOMBIA	1	$531,100

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	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)																						**$1,828,000**	**$292,500**			**$1,828,000**	**$228,500**			**$0**	**$0**			**$1,828,000**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$530,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,828,000**	**$292,500**			**$1,828,000**	**$228,500**			**$0**	**$0**			**$1,828,000**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$530,600**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						**$1,828,000**	**$292,500**			**$1,828,000**	**$228,500**			**$0**	**$0**			**$1,828,000**		**$9,600**		**$0**	**$0**		**$530,600**
1	CC	91535103	URIBE OSCAR																	25-14	30	$1,828,000	$292,500	EPS046	30	$1,828,000	$228,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,828,000	0.522%	$9,600	0	$0	$0	No	$530,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,828,000	$292,500			$1,828,000	$228,500			$0	$0			$1,828,000		$9,600		$0	$0		$530,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91535103		URIBE ORTIZ OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 38 no 52-153	BUCARAMANGA-SANTANDER	6882014	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1098474346	9477389696	I	2024/12/03	2024/12/04	BANCOLOMBIA	1	$531,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$292,500	$200	$0	$292,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$292,500	$200	$0	$292,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,600	$100	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,600	$100	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,500	$200	$0	$228,700
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$228,500	$200	$0	$228,700
TOTAL				**1**	**$530,600**	**$500**	**$0**	**$531,100**

	Versión: 05
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: Oscar Ivan Uribe Ortiz						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Ibague	**FECHA**	**7/12/2024**	**REGIONAL**	**TOLIMA**	**91.535.103**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**TRANSVERSAL 1 NO. 42-244**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**CO1.PCCNTR.5856397 14/02/2024**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	**X**	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**OSCAR JAVIER FIGUEREDO**	Oscar J. Figueredo
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**MARTHA LILIANA RESTREPO**	Martha Liliana Restrepo D.
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**GLORIA INES URUEÑA MONTES**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ**	Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez
CONTABILIDAD		**N/A**	
TESORERIA		**N/A**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**GLORIA INES URUEÑA MONTES**	
BIBLIOTECA		**WILSON HELY SIERRA VACA**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**GLORIA INES URUEÑA MONTES**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 91535103 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 20 de Noviembre de 2024 a las 10:15:34

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.