

 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)		Código Regional	25
	REGIONAL CUNDINAMARCA		Código Centro	923210
	CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA		Fecha Elaboración	Diciembre de 2024
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MARZO 2024 - 2,24
		ID de Proceso	33093-887670	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: PEDRO FERNANDO URUEÑA ORTIZ		Banco a consignar: AV VILLAS		
Cédula de Ciudadanía 93.130.667		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: puruena@sena.edu.co		Número de Cuenta: 402745363		
IP/Nº de contacto: 3203026878		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 NO		
¿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: 5815605/2024		Nº Compromiso SIIF 7524	Número de pagos durante la vigencia del contrato 11	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: Prestación de servicios profesionales con plena autonomía como instructor con el propósito de atender las necesidades de formación regular en las áreas asociadas a la red de conocimiento ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE del Centro Industrial y de Desarrollo Empresarial de Soacha.		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del 01/12/2024 Al 14/12/2024		Saldo Anterior del Contrato: \$ 2.083.921		
Número de pago 11		Valor Total del Contrato: \$ 46.739.371		
Valor Bruto Pago: \$ 2.083.921,00		Nuevo Saldo del Contrato: \$ 0		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.083.921		Ninguno 0,00%		
Ingresos por comisiones \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.465.545				
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.549.466		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.240.666		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		-----	8382441497	Base retención en la fuente a título de RENTA 4.240.666,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000	\$ 1.786.218	Base retención en la fuente a título de ICA 1.713.421,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500	\$ 223.300	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000	\$ 285.800	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
ARL I		\$ 6.800	\$ 9.400	Menos Retencion IVA 0,00 15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 285.800		Reteica - 8299 - SOACHA 10.281,00 0,600%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 223.300		- 0,00 0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 9.400		- 0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		- 0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones 0,00 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		\$ 1.413.000		
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 9.758.123				Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$				VALOR A PAGAR \$2.073.640,00
SON: DOS MILLONES SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ACTIVIDADES IMPARTIDAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE DEL 2024				
Ficha 2902292 - GESTIÓN ADMINISTRATIVA, Finalización y Evaluación Final Iv trimestre				
Ficha 2902303 - GESTIÓN ADMINISTRATIVA, Finalización y Evaluación Final Iv trimestre				
Ficha 3105274 - INSTALACION DE SISTEMAS ELECTRICOS, taller de excel, Evaluación del primer trimestre				
Ficha 2826755 - GESTIÓN ADMINISTRATIVA, Finalización y Evaluación Final Iv trimestre				
Ficha 2964315 - GESTIÓN ADMINISTRATIVA, Finalizacion y Evaluación III trimestre				
Horas Trabajadas en diciembre: 76 Horas				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
1. Cumpli 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				
PEDRO FERNANDO URUEÑA ORTIZ 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. El Supervisor,				
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.				
ALBA CONSUELO CASAS FONSECA INSTRUCTOR 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 ARGEMIRO CELIS CASTRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): PEDRO FERNANDO URUEÑA ORTIZ
No. Identificación: CC93130667
Dirección: CARRERA 5A N. 14-24
Telefono: 3203026878
Correo: PFUO@MISENA.EDU.CO
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8381850031

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PEDRO FERNANDO URUEÑA ORTIZ
Tipo y número de identificación	CC93130667
Número de planilla	8381850031
Fecha pago	2024-12-06
Número de autorización pago	1000000086
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	4
Total Pagado	588500
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	43600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	285800	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	35800	1
EPS002	Salud Total EPS	223300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 93130667
APELLIDOS Y NOMBRES: PEDRO FERNANDO URUEÑA ORTIZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	1786218	1786218	1786218	1786218	223300	0	285800	0	43600	35800

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): PEDRO FERNANDO URUEÑA ORTIZ
No. Identificación: CC93130667
Dirección: CARRERA 5A N. 14-24
Telefono: 3203026878
Correo: PFUO@MISENA.EDU.CO
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8382441497

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	PEDRO FERNANDO URUEÑA ORTIZ
Tipo y número de identificación	CC93130667
Número de planilla	8382441497
Fecha pago	2024-12-11
Número de autorización pago	1000000021
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	4
Total Pagado	428200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	26000	1
EPS002	Salud Total EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 93130667
APELLIDOS Y NOMBRES: PEDRO FERNANDO URUEÑA ORTIZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	1300000	1300000	1300000	1300000	162500	0	208000	0	31700	26000