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 ARAUCA

CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA-ARAUCA

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

Código Regional	**81**
Código Centro	**953010**
Fecha Elaboración	**17 de Marzo de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**55322-024479**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	JUAN CARLOS JAIMES POBLADOR	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	13.510.725	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	jcjaimesp@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	506000001491
IP/Nº de contacto:	1	**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 2024**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (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:	7468660/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**13825**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal como instructores para ejercer en el programa de Articulación con la Media Técnica en el Centro de Gestión y Desarrollo Agroindustrial de Arauca durante la vigencia 2025, bajo de la modalidad por horas en el área de SISTEMAS TELEINFORMÁTICOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2025**	**Al**	**31/03/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 28.751.940
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 31.033.840
Valor Bruto Pago:			**$ 3.651.040,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.100.900

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.651.040	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	**$ 3.651.040**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.146.936**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**7960882460**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.460.416	$ 1.423.500
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 182.600	$ 178.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 233.700	$ 227.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 7.700	$ 7.500
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		$ 365.104	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 32.784.341	$ 715.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 410.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.146.936,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.234.740,00	
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 - FORTUL	32.347,00	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	**$3.618.693,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Conforme a los lineamientos establecidos, he comprendido plenamente la responsabilidad que implica esta tarea y me comprometí FORTUL

Conforme a las directrices establecidas. Me comprometí a brindar mi apoyo de manera oportuna y efectiva. FORTUL

Se proporciono una guía de aprendizaje exhaustiva que sirve como documento orientador para los aprendices. FORTUL

Asumí la responsabilidad integral de gestionar, ejecutar y cargar los documentos necesarios FORTUL

Se realizaron evaluaciones de las guías trabajadas durante el mes de marzo FORTUL

Revise minuciosamente las listas oficiales de matriculados proporcionadas por la plataforma SOFIA. FORTUL

Se realizó reporte disciplinario a coordinación para tramite FORTUL

Registre en planillas de asistencia las novedades relacionadas con la asistencia de los aprendices. Esto incluye FORTUL

Colabore estrechamente con el sistema de información para asegurar la coherencia y consistencia de los datos actualizados FORTUL

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 CARLOS JAIMES POBLADOR
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,

JAIRO ANDRES BERMUDEZ JAUREGUI
INSTRUCTOR G09

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
NESTOR EDUARDO FIGUEROA CARDONA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 13510725

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre o Razón Social	JUAN CARLOS JAIMES POBLADOR		
Tipo de identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de identificación	13510725
Ciudad/Municipio	SARAVENA	Departamento	ARAUCA
Dirección	CALLE 28 # 17 - 65	Telefono	8891730
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Procesamiento de datos, alojamiento (hosting) y a
Tipo de Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase de aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma de presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de planilla	7960882460	Tipo de planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo de Cotización Otros Subsistemas	2025-03	Periodo de cotización salud	2025-03
Días de Mora	0	Fecha de pago	2025-03-11
Número de autorización	1328731470		

INFORMACIÓN BÁSICA			
No. (consecutivo)	1		
Nombres	JUAN CARLOS	Apellidos	JAIMES POBLADOR
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	13510725
Tipo de cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Subtipo de cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO
Departamento	CASANARE	Municipio	YOPAL
Salario Básico	$1,423,500	Tipo de Salario	NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
R-01																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSION		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	$1,423,500
Tarifa	16%	Cotización Obligatoria	$227,800
FSP - Solidaridad	$0	FSP - Subsistencia	$0
Aportes Voluntarios Empleador	$0	Aportes Voluntarios Cotizante	$0
Total Aporte	$227,800		

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Días	30	IBC	$1,423,500
Tarifa	12.5%	Cotización Obligatoria	$178,000
UPC Adicional	$0	Total Aporte	$178,000

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.
Días	30	IBC	$1,423,500
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0.522%
Centro de Trabajo	899999034	Total Aporte	$7,500

APORTE REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF69-COMFACASANARE	30	0.6%	$1,423,500	$8,600