

 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	11
	REGIONAL DISTRITO CAPITAL		Código Centro	920910
	CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.		Fecha Elaboración	19 de Mayo de 2025
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	ENERO - 2.25
			ID de Proceso	03919-141276
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos: HENRY OLMAR INSUASTY RODRIGUEZ		Banco a consignar: DAVIVIENDA		
Cédula de Ciudadanía 79.426.232		Tipo de cuenta: AHORROS		
Correo electrónico: hoinsuasty@misena.edu.co		Número de Cuenta: 0550009000677469		
IP/Nº de contacto: 3125320360		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: Servicios en general a persona declarante de renta				
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.		0,00%		
DATOS DEL CONTRATO				
Nº del contrato: 7391425/2025		Nº Compromiso SIIF 7525		Número de pagos durante la vigencia del contrato 11
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓ*N DE SERVICIOS PROFESIONALES AUTÁ*ONOMOS E INDEPENDIENTES		
DATOS PERIODO DEL PAGO				
Del	01/05/2025	Al	31/05/2025	Saldo Anterior del Contrato: \$ 36.182.820
Número de pago	4			Valor Total del Contrato: \$ 49.674.719
Valor Bruto Pago:	\$ 4.599.511,00			Nuevo Saldo del Contrato: \$ 31.583.309
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.599.511		Servicios en general a persona declarante de renta 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		\$ 4.599.511		Menos, ReteFuente Otros Ingresos \$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.049.411		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.049.411,00 TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		-----	86177155	Base retención en la fuente a título de ICA 4.075.111,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.839.804	\$ 1.839.804	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 230.000	\$ 230.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 294.400	\$ 294.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00 15%
ARL I		\$ 9.700	\$ 9.700	Reteica - 8299 - BOGOTÁ 39.366,00 0,966%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	-	Otras Retenciones 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 \$ 796.784		\$ -	-	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Renta Exenta 25%		\$ 36.062.775	\$ 1.016.000	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.		\$ 2.981.000		VALOR A PAGAR \$4.560.145,00
Retención en la Fuente Contingente		\$		
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL CIENTO CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación titulada y/o complementaria en las áreas de, Dibujo y Modelado de arquitectura e ingeniería en las fichas:				
3142620: Inducción, Conceptos básicos sistemas constructivos, Conceptos básicos instalaciones hidrosanitarias				
2849049, 2826403: Inducción, Repaso conceptos de estructuras				
2931235, 2962986: Inducción, conceptos básicos estructuras metálicas, conceptos básicos red contra incendios				
2996275, 2996262: Inducción conceptos básicos sistema industrializado				
3066960: inducción conceptos básicos estructuras (cimentación)				
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				
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.				
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				
WILLIAM DARIO RIAÑO BARON				
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Información básica de la planilla

Empresa:	HENRY OLMAR INSUASTY RODRIGUEZ	NIT:	79426232
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	abril 2025
Número de Radicación:	86177155	Total a pagar:	\$524,400
Fecha de vencimiento:	09/05/2025	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	30/04/2025	Número de Administradoras:	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	1444345723
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$294,400
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$230,000
						\$524,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**