

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 ANTIOQUIA

CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO - ANTIOQUIA Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

DATOS DEL CONTRATISTA

Codigo Regional	5
Código Centro	950310
Fecha Elaboración	Agosto de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	34952-856946

Nombres y apellidos: HAROLD ESTIBEN MARIN BEDOYA Banco a consignar: BANCOLOMBIA 1.035.918.275 **AHORROS** Cédula de Ciudadanía Tipo de cuenta: Correo electrónico: hemarinb@sena.edu.co Número de Cuenta: 02496386763 Presta Servicios Excluidos de IVA: IP/Nº de contacto: NO 0000 Pertenece al régimen simple de tributación: NO Inducción SST: SI 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 NO Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a \$59.377.000 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: 5927862/2024 Nº Compromiso SIIF 51824 Número de pagos durante la vigencia del contrato SERVICIOS PERSONALES: CTO.5927862 5_9503_171 PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR **OBJETO CONTRACTUAL:** DESDE EL COMPONENTE TÉCNICO Y OPERATIVO EL DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DE BASE TECNOLÓGICA GESTIONADOS EN EL NODO RIONEGRO - RED TECNOPARQUE DEL SISTEMA DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO (Descripción del servicio prestado) **DATOS PERIODO DEL PAGO** Del 01/08/2024 ΑI 31/08/2024 Saldo Anterior del Contrato: \$ 13.408.870 Número de pago Valor Total del Contrato: \$ 28 733 292 Valor Bruto Pago: \$ 2.736.504,00 Nuevo Saldo del Contrato: \$ 10.672.366 RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO Ingresos por honorarios \$ 2.736.504 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 \$ 2.736.504 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$0 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$1.769.204 **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** \$0 LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR se retención en la fuente a titulo de RENTA 1.769.204,00 TARIFA Julio Agosto Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS 71651084 2.736.504.00 Base retención en la fuente a titulo de ICA Ingreso Base de Cotización - IBC 1.300.000 \$ 1.300.000 Valor base IVA 0,00 \$ 162.500 | \$ 162.500 IVA (Si es RESPONSABLE) 0.00 19% Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 208.000 |\$ 208.000 Menos Retención en la Fuente 0.00 0.00% \$ Menos Retencion IVA 0,00 15% Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional 6.800 6.800 0.800% ARL l\$ Reteica - 8560 0.00 \$ 0,00 0,800% Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0.800% Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes 0.00 \$ 0,00 0,800% Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0,800% 0,00 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ Jaime Isaza Cadavid 10.946,00 0.000% Otras Retenciones 0.00 0.000% Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 0.000% Intereses Prestamo de Vivienda Otras Retenciones 0.00 \$ Otras Retenciones 0,00 0,000% Dependientes hasta \$ Otras Retenciones 0,00 0,000% 753.040 Salud hasta \$34.082.904 \$ Renta Exenta 25% 590,000 0,00 Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores \$ 3.326.826 al periodo objeto de cobro. 0.00 Descuentos de embargo (Si tiene) **VALOR A PAGAR** \$2.725.558,00 Retención en la Fuente Contingente SON: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO Ver informe de ejecución cargado en la plataforma secop II para el mes de agosto 2024 PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE: 1. Cumplí a cabalidad las actividades del obieto 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 HAROLD ESTIBEN MARIN BEDOYA la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí **EL CONTRATISTA** CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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. ESTEBAN OCAMPO ORDOÑEZ **PROFESIONAL G10**

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 ANTONIO LONDONO JORGE **SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-15, 07:13:48 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

71651084

Periodo Cotización: julio de 2024

Periodo Servicio: julio de 2024

PAGADO 30/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD ESTIBEN MARIN BEDOYA										
Documento	CC1035918275	Dirección	AUT 0 #0 - 0 MED BOG VEREDA LA HONDITA								
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3117034930								
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO								
Ciudad	GUARNE	Departamento	ANTIOQUIA								
Representante Legal		Identificación									
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS								

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado Novedades					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	RET P	TAE	VSP	VST	LMA	AVP	Días AFP Días EPS	as AR	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1035918275	HAROLD ESTIBEN MARIN BEDOYA	59	00						0	30 30	30 30 (2	230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.300.000	\$ 162.500	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.80	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	\$ 1.300.000	\$ 7.800	\$0	\$ 0	\$ 0	\$0	\$ 385.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 162.500	\$ 6.800	\$ 7.800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$ 0	\$0	\$ 385.100	\$ 0	\$ 385.100

