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 DISTRITO CAPITAL

CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.

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

Código Regional	**11**
Código Centro	**920910**
Fecha Elaboración	**Abril de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**77398-287053**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	NELSON MONTOYA LOAIZA	**Banco a consignar:**	SCOTIABANK COLPATRIA
Cédula de Ciudadanía	93.285.724	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	nmontoyal@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	4652016520
IP/Nº de contacto:	0	**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?	SI
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:	6035027/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**96124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	10

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN LAS COMPETENCIAS TÉCNICAS, CLAVES Y TRANSVERSALES A TRAVÉS DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS EN EL PROGRA

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/04/2024**	**Al**	**30/04/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 29.114.422
Número de pago	**2**			**Valor Total del Contrato:**	$ 32.566.725
Valor Bruto Pago:			**$ 3.452.303,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 25.662.119

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.452.303	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	**$ 3.452.303**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.459.603**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Abril	Marzo			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**29603679/29498**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.459.603,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.380.921	$ 1.380.921	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.279.603,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 172.700	$ 172.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0	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	V	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		Reteica - 8299 - BOGOTÁ	31.681,00	0,966%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -		-	0,00	0%
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%	$ 30.984.458	$ 820.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 820.000			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.420.622,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

impartir formación complementaria ficha 2953185, grupo fundación buena semilla en el barrio Egipto

Impartir formación complementaria ficha 2953459, grupo parroquia Anglina barrio Arabia (ciudad Bolívar)

Atender concertación de formación complementaria en Don Bosco parroquia 20 de Julio población victimas

Atender concertación de formaciones complementarias resguardo Indigena Wounaan en el Tesoro (Ciudad Bolívar)

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

NELSON MONTOYA LOAIZA
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,

EDGAR ELIAS PARRA RUBIO
INSTRUCTOR G20

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

18/04/24 10:04:43 USUARIO: SIC - C.C. 93285724

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-93285724 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-03	EPS010	800088702	EPS SURA	1	10	10.200	100	10.300
Período salud:	2024-03	14-23	860011153	POSITIVA	1	10	900	100	1.000
Planilla Nro.:	29603679 Tipo N	SINCCF	0	SIN CCF	0	10	0	0	0
Clase de aportante:	I	PASENA	899999034	SENA	0	10	0	0	0
Fecha transacción:	2024-04-15	PAICBF	899999239	ICBF	0	10	0	0	0
Banco:	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	PAESAP	899999054	ESAP	0	10	0	0	0
Transacción:	577089258	PAMIED	899999001	MINEDU	0	10	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 11.300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-03	EPS010	800088702	EPS SURA	1	0	162.500	0	162.500
Período salud:	2024-03	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	13.600	0	13.600
Planilla Nro.:	29498140 Tipo I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Fecha transacción:	2024-04-05	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Banco:	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
Transacción:	556876196	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 176.100

PAGADO

RAZÓN SOCIAL :	NELSON MONTOYA LOAIZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-93285724
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-04-15
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-04-15
FECHA DE PAGO:	2024-04-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-03
PERÍODO SALUD:	2024-03
NÚMERO PLANILLA:	29603679
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29603679
TIPO DE PLANILLA:	N

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 10.200	$ 10.300
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 10.200	$ 10.300
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 900	$ 1.000
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 900	$ 1.000
PASENA	899999034	SENA	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAICBF	899999239	ICBF	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAESAP	899999054	ESAP	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 200	$ 11.100	$ 11.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2024

Scotiabank

COLPATRIA



Pago exitoso por $176,100

Destino:

ASOPAGOS

Referencia de pago (CUS ID):

556876196

Origen:

Cuenta de ahorros • 4303

Apr 05, 2024 - 09:50 AM

Scotiabank.

COLPATRIA



Pago exitoso por $11,300

Destino:

ASOPAGOS

Referencia de pago (CUS ID):

577089258

Origen:

Cuenta de ahorros • 4303

Apr 15, 2024 - 04:13 PM