

SENA

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 SANTANDER

DESPACHO REGIONAL-APORTES

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

Código Regional68

Código Centro101068

Fecha Elaboración20 de Junio de 2024

VersiónMARZO 2024 - 2,24

ID de Proceso74455-607050

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:
Cédula de Ciudadanía
Correo electrónico:
IP/N° de contacto:
Inducción SST:
Régimen del IVA:

NICOLAS GALEANO QUINTERO
1.098.696.101
ngaleano@unab.edu.co
3012016449
SI
NO RESPONSABLE

Banco a consignar:
Tipo de cuenta:
Número de Cuenta:
Presta Servicios Excluidos de IVA:
Pertenece al régimen simple de tributación:
Es declarante de renta por el año gravable 2023

BANCOLOMBIA
AHORROS
29113184246

NO
NO
SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?
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)
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?
Concepto del pago corresponde a:
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.

NO
SI
NO
NO
Ninguno
0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:5826356/2024

Nº Compromiso SIIF9124

Número de pagos durante la vigencia del contrato12

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES COORDINACION DE RELACIONES CORPORATIVAS E INTERNACIONALES EN EL ROL DE FISCALIZADOR CON EL PROPOSITO DE DETECTAR POSIBLES DEUDORES EVASORES Y ELUSORES EN RELACION PL 11M VR MES \$5.367.962

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del01/06/2024Al30/06/2024

Número de pago6

Valor Bruto Pago:\$ 5.367.962,00

Saldo Anterior del Contrato:\$ 37.038.938

Valor Total del Contrato:\$ 59.047.582

Nuevo Saldo del Contrato:\$ 31.670.976

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 5.367.962
Ingresos por comisiones\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 5.367.962
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 3.558.662

Ninguno
Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Menos, Retefuente Otros Ingresos\$ 0
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS-----4552293502

Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 2.147.185\$ 2.147.185

Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 268.400\$ 268.400

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 343.600\$ 343.600

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$-\$ 0

ARL I\$ 11.300\$ 11.300

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\$-\$

Salud hasta\$ 753.040\$-\$

Renta Exenta 25%\$37.181.350\$ 1.186.000

Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.\$ 4.839.220

Retención en la Fuente Contingente\$

Base retención en la fuente a título de RENTA3.558.662,00TARIFA

Base retención en la fuente a título de ICA4.755.962,00

Valor base IVA0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Menos Retención en la Fuente0,000,00%

Menos Retencion IVA0,0015%

Reteica - 8211 - BUCARAMANGA42.804,000,900%

-0,000%

-0,000%

-0,000%

-0,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Sobretasa Bomberil4.280,0010,000%

0,00

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00

VALOR A PAGAR\$5.320.878,00

SON: CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Visita de fiscalizacion al empresario

Presentacion estado de cuenta

Devolucion aportes parafiscales Sena

Cancelacion estado de cuenta indunilo

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

Nicolas Galeano Quintero

NICOLAS GALEANO QUINTERO
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,

JAVIER TOLOSA HERNANDEZ
PROFESIONAL G02

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
JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO
DIRECTOR REGIONAL A G08

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098696101
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS GALEANO QUINTERO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA27A#48-62 TRR B-101	TELÉFONO:	6913734
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4552293502			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo	AÑO	2024	2024
DÍAS DE MORA:				12	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2024/06/17	
				NÚMERO AUTORIZACIÓN:	11314

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 343.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 0	\$ 343.700	\$ 3.300	\$ 347.000
SUBTOTALES:										\$ 343.700	\$ 3.300	\$ 347.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 268.500	\$ 0	\$ 2.600	\$ 0	\$ 268.500	\$ 2.600	\$ 0		\$ 271.100
SUBTOTALES:								\$ 268.500		\$ 2.600		\$ 268.500	\$ 2.600	\$ 0		\$ 271.100

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 11.300	\$ 11.300	\$ 200	\$ 0	\$ 11.500
SUBTOTALES:									\$ 11.300	\$ 200	\$ 0	\$ 11.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO							
1	CC 1098696101	GALEANO QUINTERO NICOLAS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.148.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.148.000	\$ 343.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 343.700	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.148.000	\$ 268.500	\$ 0	\$ 268.500	14-23 POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	2.148.000	\$ 109869610	\$ 11.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL	\$ 629.600
--------------	-------------------