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 CUNDINAMARCA

CENTRO INDUSTRIAL Y DESARROLLO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

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

Código Regional	25
Código Centro	923210
Fecha Elaboración	Julio de 2024
Versión	MARZO 2024 - 2,24
ID de Proceso	31552-280780

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	WINSTON ANDRES LONGA VILLEGAS	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	79.217.571	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	walonga@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	91204353714
IP/Nº de contacto:	3132177938	**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**	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
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:	5916266/2024	**Nº Compromiso SIIF**	33924	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	SERVICIOS PERSONALES:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPLEMENTAR ACCIONES QUE PROMUEVAN EXPRESIONES DE ARTE DE LOS APRENDICES EN SU FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TRAVÉS DE LAS ARTES DANZARIAS O AFINES, EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL INTEGRAL

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/07/2024**	**Al**	**31/07/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 20.431.253
Número de pago	**6**			**Valor Total del Contrato:**	$ 37.926.278
Valor Bruto Pago:			**$ 3.670.285,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 16.760.968

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.670.285	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.670.285		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.340.570**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.847.913**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Julio	Junio			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.847.913,00	TARIFA
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		--------	**1065220815**	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.251.785,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.468.114	$ 1.468.114	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 183.600	$ 183.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 234.900	$ 234.900	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	$ 7.700	$ 7.700	Reteica - 8299 - SOACHA	19.511,00	0,600%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 234.900		-	0,00	0%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 183.600		-	0,00	0%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 7.700		-	0,00	0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ 243.200		-	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		$ 734.057		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta	$ 753.040	$ 380.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Renta Exenta 25%	$34.082.904	$ 1.283.000			0,00	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 3.893.999					
				Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		$		**VALOR A PAGAR**	**$3.650.774,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se establece cronograma mes: AGOSTO

Durante el periodo se desarrollan diferentes actividades como la participación en el encuentro deportivo cultural, La Palmara.

Se realizan los ensayos con los aprendices integrantes del grupo de danza, para la representación del centro en el encuentro regional

Se asiste al encuentro regional deportivo cultural la PALMARA, con el grupo de danza.

Serializa el apoyo a la jornada de acogida de aprendices correspondiente al III trimestre de 2024.

Durante el periodo reportado se apoyó en la inducción virtual de aprendices correspondiente a la jornada mixta del III trimestre.

Se asiste a la capacitación sobre primeros auxilios psicológicos, citada por la coordinación de bienestar al aprendiz.

Se presentan la planilla número: 1065220815 correspondiente al pago de seguridad social correspondiente al mes de junio de 2024.

Se asiste a la reunión mensual, citada por la coordinación del área de bienestar el día 2 de julio 2024.

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

WINSTON ANDRES LONGA VILLEGAS
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 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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

LILIANA MARCELA HERRERA PALACIOS
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
ARGEMIRO CELIS CASTRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

23/07/24 09:59:21 USUARIO: SIC - C.C. 79217571

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-07-21, 03:58:49 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065220815

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

Cliente:

PAGADA 2024-07-21 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WINSTON ANDRES LONGA VILLEGAS				
Documento	CC 79217571	**Dirección**	CL 35 #34 - 72 VICTORIA 1 CASA 102		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132177938		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 79217571		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					LONGA VILLEGAS WINSTON ANDRES	25754000 - 25		CUNDINAMARCA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRP	SLN	ING	VSP	VST	SUS	COR	VTE	AVP	VAC	LMA	AVT	IGE	IBP	Días IBP	Días SLN	Días IGE	Días VAC										Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	0	0				$ 1.469.000	23030		16 %	$ 1.469.000	$ 235.100	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 1.469.000	$ 183.700	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.469.000	$ 7.700	CCF24	0,6 %	$ 1.469.000	$ 8.900	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 235.100	$ 0	$ 0	$ 183.700	$ 7.700	$ 8.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 435.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!