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

CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**954510**
Fecha Elaboración	**23 Setiembre de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**14446-076717**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	YERSON FERNEY NINO PANQUEVA	**Banco a consignar:**	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	80.095.058	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	yfnino8@misena.edu.co	**Número de Cuenta:**	63949948279
IP/Nº de contacto:	3123300465	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
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:	6675055/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**200124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	5

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUC PARA GEST D/LLO CURRIC Y EJECUC ACCIONES FORMAC TITUL, COMPLEM Y VIRTUAL AREA TEMAT MANTENI MOTOCICLETAS Y MOTOCARROS DEMAS COMPET PROG REG CATA VIG 2024 PL3M20D VM4465545

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2024 Al 30/09/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 15.480.556
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 16.373.665
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 11.015.011

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 893.109		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.358.654**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.581.454**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**31073876**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 260.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 32.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 41.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	V	$ -	$ 0
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 41.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 32.500	
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%	$ 15.492.229	$ 1.194.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 205.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.581.454,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299 - MALAGA	0,00	0,000%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.465.545,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Inducción

Planeación pedagogica

Elaboración de guias de aprendizaje

Envio de documentos para la inscripción al programa de mantenimiento de motos y motocarros

Presentación de las pruebas virtuales por parte de los aprendices.

Acompañamiento a los aprendices inscritos para la presntación de las pruebas.

Creacion de curso complementario de 48 horas inducción a aprendices

Creación de curso complementario de 40 horas

160 horas de actividades mes de Septiembre.

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

YERSON FERNEY NINO PANQUEVA
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,

CAROLINA MESA BARRERA
COORDINADORA DE FORMACIÓN

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
YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

23/09/24 09:18:23 USUARIO: SIC - C.C. 80095058

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 80095058	0	YERSON FERNEY NIÑO PANQUEVA	I	0	YEFENIPA@HOTMAIL.COM	11-1	3123300465

NÚMERO PLANILLA	30905824		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	30905824		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-08-15	0	$0	$ 111.200

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PROTECCION (ING+PROTECCION)	1	$ 62.400
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	$ 48.800
SINARL	0	$ 0
Sin CCF	1	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 80095058	0	YERSON FERNEY NIÑO PANQUEVA	I	0	CLL 82 BIS 83 34	11-1	3098678

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-08	2024-08	80095058	30905824	I	30905824	2024-09-05	BANCOLOMBIA	0	$ 111.200

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 1)				1	62.400	$0	$0	$0	$62.400
PROTECCION	230201	800229739	0	1	$62.400	$0	$0	$0	$62.400

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	48.800	$0	$0	$0	$48.800
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	$48.800	$0	$0	$0	$48.800
ARL (Administradoras: 1)				0	0	$0	$0	$0	$0
SINARP	SINARP	0	0	0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL					$111.200	$0	$0	$0	$111.200

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 80095058	0	YERSON FERNEY NIÑO PANQUEVA	I	0	YEFENIPA@HOTMAIL.COM	11-1	3123300465

NÚMERO PLANILLA	31073876		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	31073876		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2024-08-15	10	$100	$ 2.200

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PROTECCION (ING+PROTECCION)	0	$ 0
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	0	$ 0
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	$ 2.200
Sin CCF	0	$ 0
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 80095058	0	YERSON FERNEY NIÑO PANQUEVA	I	0	CLL 82 BIS 83 34	11-1	3098678

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2024-08	2024-08	80095058	31073876	N	31073876	2024-09-23	BANCOLOMBIA	10	$ 2.200

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (Administradoras: 1)				1	2.100	$100	$0	$0	$2.200
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	$2.100	$100	$0	$0	$2.200

	TOTAL					$2.100	$100	$0	$0	$2.200

ASOPAGOS s.a.
PAGADO