

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA		Código Regional		5
			Código Centro		940110
			Fecha Elaboración		Marzo de 2023
	CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Versión		ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso		85651-481212	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		GEARSON MOSQUERA MOSQUERA		C.C.	11.636.377
Correo electrónico contratista:		gmosqueram@sena.edu.co		IP/N° de contacto	0
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
				Es declarante de renta?	NO
				Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Inducción SST	SI
				Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	24120372117
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		NO	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:		4568852/2023		N° Compromiso SIIF	13323
Valor Total del Contrato		\$ 20.620.711	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 18.435.735	2	Del	01/03/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 14.338.905		Al	31/03/2023
				Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR-PRESTAR SERVICIOS PARA LA FORMACION ORIENTACION Y ASESORIA EN PROGRAMAS TITULADA VIRTUAL Y PRESENCIAL CON LA COMPETENCIA CLAVE DE RAZONAR CUANTITATIVAMENTE FRENTE A SITUACIONES SUSCEPTIBLES DE SER ABORDADAS DE MANERA MATEMATICA EN CONTEXTO			
(Descripción del servicio prestado)					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.830	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,63%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 2.184.976	Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 26.323
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 6.281.806	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 4.167.680	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 26.323
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.732	\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.900	\$ 145.000	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200	\$ 185.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 8.600	\$ 6.100	Menos Retencion IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
\$ 8.835.833		\$ -	\$ -	0,00	
\$ 1.570.451		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	0,00	
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
\$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 139.900	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 109.300	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 4.600	\$ -	Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza	
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 1.389.227	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	0,00	
		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	
		\$ -	\$ -	\$4.054.120,00	
SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de Marzo que se encuentra en el proceso registrado en Secop II vigencia 2023					
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 diligenciados.					
GEARSON MOSQUERA MOSQUERA EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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,					
PABLO MAURICIO ANGEL CASTRO INSTRUCTOR					
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					
NORA LUZ SALAZAR MARULANDA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

Se certifica que la empresa , identificada con CC-11636377 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:	2023-02	230301	800224808	PORVENIR	1	0	139.900	0	139.900
Período salud:	2023-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	109.300	0	109.300
Planilla Nro.:	25838357 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	4.600	0	4.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2023-03-08	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BBVA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1959680214	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 253.800	

PAGADO