

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION TOLIMA		Código Regional	73
			Código Centro	922610
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	58261-877678
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		DAIRO CORTES CRUZ Correo electrónico contratista: dcortesc@sena.edu.co		C.C. 93.289.887
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		Es declarante de renta? ☐ SI
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		IP/N° de contacto 3173274925
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Inducción SST ☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI
		Tipo de cta		AHORROS
		N° Cuenta		59723221506
		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:		4568315/2023		N° Compromiso SIIF
		20823		
Valor Total del Contrato		\$ 40.422.056		N° Pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 37.554.275		2
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 33.457.445		
		Periodo objeto de pago		Del
		01/03/2023		Al
		31/03/2023		Valor Bruto Pago
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios como Instructor para impartir formación titulada en la modalidad presencial titulada en la Redes de Conocimiento: CONSTRUCCIÓN - CONSTRUCCION, MANTENIMIENTO Y REPARACION DE ESTRUCTURAS EN GUADUA del Programa de Formación FIC del Centro de Industria y de la Construcción en la vigencia 2023.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.830		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.096.830		Menos, Retefuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.722.298		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Marzo		Febrero
		9448309763		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.732		\$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.900		\$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200		\$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ -		\$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833		\$ -
\$ 1.024.207		\$ -		\$ -
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 13.430.466		\$ -
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 13.430.466		\$ -
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.241.200		\$ -
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -
Dependientes hasta		\$ 1.357.184		\$ -
Salud hasta		\$ 678.592		\$ -
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123		\$ 907.433
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.722.298,00
		Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.629.730,00
		Valor base IVA		0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
		Menos Retención en la Fuente		0,00
		Menos Retencion IVA		0,00
		Reteica - 8541		12.290,00
		Bomberos		737,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Descuentos de Libranza		0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
		VALOR A PAGAR		\$4.083.803,00
SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Se realizaron las actividades de la formación Tituladla Ficha 2597659 Construcción, mantenimiento de estructuras en Guadua. 2. Ciudad Formación: Municipio Santa Isabel Tolima, salón comunal poblacion de San Rafael. 3. Horario de Formación: Lunes, martes, miércoles, jueves, viernes de las 13 a las 19 horas. 4. Competencia Técnica Desarrolladla: Armar estructuras de guadua según planos y especificaciones técnicas 5. Resultados de aprendizaje: ejecutar las cimentaciones y estructuras de apoyo de acuerdo al proyecto a ejecutar, normas y planas. 6. Técnica o Estrategia Pedagógica: Taller, demostraciones, Trabajo en equipo 7. Duración Estimada Para el Logro de la Competencias: 120 Horas Ejecutadas de la competencia hasta el momento de este informe: 120 8. Estado Transversales: Ética : Ejecutada- Seguridad industrial y ambiental: ejecutada, Lectoescritura: ejecutada, matematicas: ejecutada, Ingles: en ejecucion, Cultura fisisca: En ejecucion				
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.				
DAIRO CORTES CRUZ 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,				
JORGE JAIME MENDOZA VELASQUEZ COORDINADOR ACADÉMICO				
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				
ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93289887		CORTES CRUZ DAIRÓ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN PEDRO	ARMERO-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	1971913058		9448309763	I	2023/03/21	2023/03/15	BANCOLOMBIA	\$467,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
Ciudad: ARMERO Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0
1	CC	93289887	CORTES DAIRO	25-14	30	\$1,640,000	\$262,400	EPS037	30	\$1,640,000	\$205,000	0		\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 93289887		CORTES CRUZ DAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA SAN PEDRO	ARMERO-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	1971913058		9448309763	I	2023/03/21	2023/03/15	BANCOLOMBIA	\$467,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,400	\$0	\$0	\$262,400	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$262,400	\$0	\$0	\$262,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,000	\$0	\$0	\$205,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$205,000	\$0	\$0	\$205,000	
TOTAL				1	\$467,400	\$0	\$0	\$467,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	8999990034	NÚMERO PLANILLA:	7870822539	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			S E N A	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0		febrero AÑO 2023
DIRECCIÓN:	CALLE 57 8-69	TELÉFONO:	5461600	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1938850694
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PÚBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - S E N A				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL		NO				

[illegible]