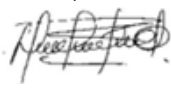


 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NORTE DE SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER</p>		<p>Código Regional 54</p>
			<p>Código Centro 953710</p>
			<p>Fecha Elaboración Abril de 2023</p>
			<p>Versión ENERO 2023 - 1,23</p>
			<p>ID de Proceso 29107-139063</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>			
<p>Nombres y apellidos contratista: JUAN GABRIEL VERA VERA</p>		<p>C.C. 88.234.846</p>	<p>IP/N° de contacto 0</p>
<p>Correo electrónico contratista: jgverav@sena.edu.co</p>			
<p>Régimen del IVA: NO RESPONSABLE</p>		<p>Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO</p>	
<p>Banco al cual consignar: DAVIVIENDA</p>		<p>Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI</p>	
<p>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO</p>		<p>Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 066800081946</p>	
		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>N° del contrato: 4644297/2023</p>		<p>N° Compromiso SIIF 23623</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 28.677.810</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 26.902.517</p>		<p>Del 01/03/2023 Al 31/03/2023</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 22.805.687</p>		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</p>	
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 4.096.830</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.096.830</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.172.678</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>			
		<p>Marzo</p>	<p>Febrero</p>
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>1896 4568</p>	<p>Base retención en la fuente a título de RENTA 2.172.678,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732</p>		<p>\$ 618.667</p>	<p>Base retención en la fuente a título de ICA 3.629.730,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900</p>		<p>\$ 77.400</p>	<p>Valor base IVA 0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200</p>		<p>\$ 99.000</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>
<p>ARL \$ 8.600</p>		<p>\$ 3.300</p>	<p>Menos Retencion IVA 0,00 15%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833</p>		<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299 0,00 0,000%</p>
<p>\$ 1.024.207</p>		<p>\$ -</p>	<p>- 0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466</p>		<p>\$ -</p>	<p>- 0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466</p>		<p>\$ 185.600</p>	<p>Estampilla Departamental 81.937,00 2,000%</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.357.184</p>		<p>\$ 409.683</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 678.592</p>		<p>\$ 145.000</p>	<p>VALOR A PAGAR \$4.014.893,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 2.792.123</p>		<p>\$ 720.212</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>\$ -</p>	
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES CATORCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>ACCIONES DE FPI DIRECTAS A FORMACION TITULADA:</p>			
<p>GESTION CONTABLE Y DE INFORMACION FINANCIERA HORAS: 26</p>			
<p>DIRECCIÓN DE VENTAS HORAS: 32</p>			
<p>GESTIÓN EMPRESARIAL HORAS: 26</p>			
<p>GESTION DOCUMENTAL HORAS: 32</p>			
<p>GESTIÓN EMPRESARIAL HORAS: 36</p>			
<p>DESARROLLO CURRICULAR HORAS : 8</p>			
<p>TOTAL HORAS EJECUTADAS EN EL PERIODO: 160</p>			
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>		<p>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.</p>	
		<p align="right"></p>	
		<p align="right">JUAN GABRIEL VERA VERA EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>		<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>	
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>		<p></p>	
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;</p>			
<p>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.</p>		<p align="right">HUGO LEÓN TABORDA OCAMPO INSTRUCTOR</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>			
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>			
<p align="center">OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88234846
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		JUAN GABRIEL VERA VERA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #5-14BR COMUNEROS	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:		7875921896		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		febrero AÑO		MES		febrero AÑO	
DÍAS DE MORA:		20		2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		2023	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1996987222			

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 80.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.000	\$ 0	\$ 80.500	\$ 2.000	\$ 82.500
SUBTOTALES:										\$ 80.500	\$ 2.000	\$ 82.500

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		
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 62.900		\$ 0	\$ 1.600		\$ 0	\$ 62.900	\$ 1.600	\$ 0	\$ 64.500
SUBTOTALES:															\$ 62.900	\$ 1.600	\$ 0	\$ 64.500

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	\$ 2.700	\$ 2.700	\$ 100	\$ 0	\$ 2.800
SUBTOTALES:									\$ 2.700	\$ 100	\$ 0	\$ 2.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES									SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																				
Nº	IDENTIFICACION	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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL			SALUD				ARP			IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																											DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	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	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 88234846	VERA VERA JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.160.000			NO	18																	230201-PROTECCION	13	\$ 502.667	\$ 80.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 80.500	EPS042 - COOSALUD	13	\$ 502.667	\$ 62.900	\$ 0	\$ 62.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	\$ 502.667	88234846	\$ 2.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 149.800
--------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	88234846		NÚMERO PLANILLA:	4494514568	TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JUAN GABRIEL VERA VERA VERA VERA			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	ABREGO	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		DÍAS DE MORA:	34			
DIRECCIÓN:	CALLE 7 #5-14BR COMUNEROS	TELÉFONO:	3111111		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993967155
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE		NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	7875921896	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/03/30
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						

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	
230201	230201- PROTECCION		1	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 0	\$ 18.500	\$ 800	\$ 19.300	
SUBTOTALES:											\$ 18.500	\$ 800	\$ 19.300	

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	
EPS042	EPS042 - COOSALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 14.500	\$ 0	\$ 700	\$ 0	\$ 14.500	\$ 700	\$ 0	\$ 15.200	
SUBTOTALES:									\$ 14.500				\$ 14.500	\$ 700	\$ 0	\$ 15.200	

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	\$ 600	\$ 600	\$ 100	\$ 0	\$ 700
SUBTOTALES:									\$ 600	\$ 100	\$ 0	\$ 700

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	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	ARP			DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO										CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE										
1	CC 88234846	VERA VERA JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.160.000				NO	18						A											230201-PROTECCIÓN	13	\$ 502.667	\$ 80.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 80.500	EPS042 - COOSALUD	13	\$ 502.667	\$ 62.900	\$ 0	\$ 62.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	\$ 502.667	88234846	\$ 2.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 88234846	VERA VERA JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.160.000				NO	15						C											230201-PROTECCIÓN	16	\$ 618.667	\$ 99.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 99.000	EPS042 - COOSALUD	16	\$ 618.667	\$ 77.400	\$ 0	\$ 77.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	\$ 618.667	88234846	\$ 3.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 88234846	VERA VERA JUAN GABRIEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.160.000				NO	15						R											230201-PROTECCIÓN	3	\$ 116.000	\$ 18.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 18.500	EPS042 - COOSALUD	3	\$ 116.000	\$ 14.500	\$ 0	\$ 14.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	\$ 116.000	88234846	\$ 600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

\$ 35.200