SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**50504-598504**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JUAN SEBASTIAN CASTILLO SANCHEZ
Correo electrónico contratista: jcastillosa@sena.edu.co
C.C. 1.100.964.368 **IP/Nº de contacto** 73975

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 62795679630

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

Nº del contrato: 4506504/2023 **Nº Compromiso SIIF** 7223

Valor Total del Contrato	$ 14.148.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.427.700	**3**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 3.360.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.067.550		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar la formación profesional programada por el centro de formación en la red de conocimiento institucional de la enseñanza de idiomas en el área temática bilingüismo

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.360.150		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.360.150**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.222.138**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9449338194**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.344.060	$ 1.386.504
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 168.100	$ 173.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 215.100	$ 221.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 14.100	$ 14.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 840.037	$ -	
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	$ 740.713	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.222.138,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.976.950,00	
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	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.360.150,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2452491 TO ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN BUSCAR DE MANERA SISTEMÁTICA INFORMACIÓN ESPECÍFICA: 18 HORAS
ENCONTRAR Y UTILIZAR SIN ESFUERZO VOCABULARIO Y EXPRESIONES DE INGLÉS TÉCNICO EN ARTÍCULOS DE REVISTAS: 6 HORAS
2557343 TN EN INSTALACIONES ELÉCTRICAS RESIDENCIALES Y COMERCIALES LLEVAR A CABO ACCIONES DE MEJORA RELACIONADAS: 5 HORAS
2621038 TN ASESORIA COMERCIAL DESCRIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS: 5 HORAS
PARTICIPAR EN INTERCAMBIOS CONVERSACIONALES BÁSICOS: 15 HORAS
2504449 TO GESTION DE EMPRESAS PECUARIAS INTERCAMBIAR OPINIONES SOBRE SITUACIONES COTIIANAS: 18 HORAS
2504403 TO GESTIÓN ADMINISTRATIVA Relacionarse con hablantes nativos en un grado suficiente de fluidez: 18 HORAS
EMPRENDIMIENTO Y FOMENTO EMPRESARIAL 2668509 COMPRENDER INFORMACIÓN BÁSICA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS: 10 HORAS
TOTAL HORAS MES DE ABRIL: 95 HORAS

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.

JUAN SEBASTIAN CASTILLO SANCHEZ
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,

OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO
INSTRUCTOR G18

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

TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1100964368		CASTILLO SANCHEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 # 10-49	SAN GIL-SANTANDER	7245074	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2009477556	9449338194	I	2023/04/19	2023/04/05	BANCOLOMBIA	0	$409,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,386,504**	**$221,900**			**$1,386,504**	**$173,400**			**$0**	**$0**			**$1,386,504**		**$14,500**		**$0**	**$0**		**$409,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,386,504**	**$221,900**			**$1,386,504**	**$173,400**			**$0**	**$0**			**$1,386,504**		**$14,500**		**$0**	**$0**		**$409,800**
Ciudad: SAN GIL Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					**$1,386,504**	**$221,900**			**$1,386,504**	**$173,400**			**$0**	**$0**			**$1,386,504**		**$14,500**		**$0**	**$0**		**$409,800**
1	CC	1100964368 CASTILLO JUAN							X										23030 1	30	$1,386,504	$221,900	EPS005	30	$1,386,504	$173,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,386,504	1.044%	$14,500	0	$0	$0	No	$409,800
Total	**Afiliados(1)**																				$1,386,504	$221,900			$1,386,504	$173,400			$0	$0			$1,386,504		$14,500		$0	$0		$409,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1100964368		CASTILLO SANCHEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 # 10-49	SAN GIL-SANTANDER	7245074	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2009477556	9449338194	I	2023/04/19	2023/04/05	BANCOLOMBIA	0	$409,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$221,900	$0	$0	$221,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$221,900	$0	$0	$221,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,500	$0	$0	$14,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,500	$0	$0	$14,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$173,400	$0	$0	$173,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$173,400	$0	$0	$173,400
TOTAL				**1**	**$409,800**	**$0**	**$0**	**$409,800**