

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAVIARE CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL, TURISMO Y TECNOLÓGICO DEL GUAVIARE		Código Regional 95 Código Centro 953310 Fecha Elaboración Mayo de 2023 Versión ENERO 2023 - 1,23 ID de Proceso 42102-957002
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: ANDRES MAURICIO SANDOVAL LOZANO Correo electrónico contratista: amsandoval@sena.edu.co		C.C. 1.070.613.964 IP/N° de contacto 85326
	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 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 82893005788		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: 4510331/2023 Valor Total del Contrato \$ 42.177.837 Saldo Anterior del Contrato \$ 29.439.564 Nuevo Saldo del Contrato \$ 25.193.473		N° Compromiso SIIF 6123 Periodo objeto de pago Del 01/05/2023 Al 31/05/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR, PARA ORIENTAR FORMACIÓN ÁREA ADMIN EN ARTICULACIÓN SENA CON LA EDUCACIÓN MEDIA QUE IMPARTE EL CDATTG EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL GUAVIARE. RDO N. 95-9-2023-000250.	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.246.091 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.246.091 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.814.743		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 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 Mayo 9450242480		Base retención en la fuente a título de RENTA 2.814.743,00 TARIFA Base retención en la fuente a título de ICA 3.761.891,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,000% - 0,00 - 0,00 - 0,00 Pro-Univesidad de la Amazonia 21.230,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$4.224.861,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.698.436 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 212.400 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 271.800 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 8.900 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ 1.061.522 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 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Abril 9450242480 \$ 1.698.436 \$ 212.400 \$ 271.800 \$ - \$ 8.900 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ 938.248 \$ -	
SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO Formación articulación con la media fichas 2486094 - 2703507- 2703494			
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.		 ANDRES MAURICIO SANDOVAL LOZANO 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 periodo 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, EZEQUIEL TARAZONA MURILLO 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			
LUZ PIEDAD ECHEVERRY QUICENO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070613964		SANDOVAL LOZANO ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 18 22-77 BRR BELLO HORIZONTE	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2055892445	9450242480	I	2023/05/16	2023/05/02	BANCOLOMBIA	0	\$493,100

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	yip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1070613964	SANDOVAL ANDRES																		230301	30	\$1,698,500	\$271,800	EPS037	30	\$1,698,500	\$212,400		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,698,500	\$8,900	0	\$0	\$0	No	\$493,100
Total Afiliados(1)																						\$1,698,500	\$271,800			\$1,698,500	\$212,400			\$0	\$0			\$1,698,500	\$8,900		\$0	\$0		\$493,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070613964		SANDOVAL LOZANO ANDRES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CII 18 22-77 BRR BELLO HORIZONTE	SAN JOSE DEL GUAVIARE- GUAVIARE	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2055892445	9450242480	I	2023/05/16	2023/05/02	BANCOLOMBIA	0	\$493,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$271,800	\$0	\$0	\$271,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$271,800	\$0	\$0	\$271,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,400	\$0	\$0	\$212,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$212,400	\$0	\$0	\$212,400
TOTAL				1	\$493,100	\$0	\$0	\$493,100