

|                                                                                                                                 |                                                                                                                                    |  |                          |                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|  <p><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b></p> | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>76</b>                |
|                                                                                                                                 | <b>CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</b>                                                        |  | <b>Código Centro</b>     | <b>922810</b>            |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                    |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Mayo de 2023</b>      |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                    |  | <b>Versión</b>           | <b>ENERO 2023 - 1,23</b> |
|                                                                                                                                 |                                                                                                                                    |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>80730-012222</b>      |

|                                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                          |
|----------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                               |  |                                                                                                                                  |  |                          |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                    |  | <b>IVAN EDELBERTO RECALDE CAICEDO</b>                                                                                            |  | <b>C.C.</b>              |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                     |  | <b>irecaldec@sena.edu.co</b>                                                                                                     |  | <b>16.275.698</b>        |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                    |  | <b>NO RESPONSABLE</b>                                                                                                            |  | <b>IP/N° de contacto</b> |
| <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b>                         |  | <b>NO</b>                                                                                                                        |  | <b>192168110</b>         |
| <b>Es declarante de renta?</b>                                             |  | <b>SI</b>                                                                                                                        |  | <b>Es Pensionado?</b>    |
| <b>NO</b>                                                                  |  | <b>NO</b>                                                                                                                        |  | <b>NO</b>                |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                            |  | <b>BANCO COLPATRIA</b>                                                                                                           |  | <b>Inducción SST</b>     |
| <b>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</b> |  | <b>NO</b>                                                                                                                        |  | <b>SI</b>                |
| <b>Tipo de cta</b>                                                         |  | <b>AHORROS</b>                                                                                                                   |  | <b>N° Cuenta</b>         |
| <b>6992003608</b>                                                          |  | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</b> |  | <b>NO</b>                |

|                                                    |  |                                            |  |                           |
|----------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|---------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |  |                                            |  |                           |
| <b>N° del contrato:</b>                            |  | <b>4629882/2023</b>                        |  | <b>N° Compromiso SIIF</b> |
| <b>19323</b>                                       |  | <b>Valor Total del Contrato</b>            |  | <b>\$ 24.580.980</b>      |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 |  | <b>\$ 14.338.905</b>                       |  | <b>N ° Pago</b>           |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    |  | <b>\$ 10.242.075</b>                       |  | <b>4</b>                  |
| <b>Periodo objeto de pago</b>                      |  | <b>Del 01/05/2023 Al 31/05/2023</b>        |  | <b>Valor Bruto Pago</b>   |
| <b>\$ 0,00</b>                                     |  | <b>Legalización comisiones del periodo</b> |  | <b>\$ 4.096.830,00</b>    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| <b>(Descripción del servicio prestado)</b>                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| <b>INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO DE CONSTRUCCIÓN EN EL AREA DE CONOCIMIENTO DE CONSTRUCCIÓN EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORM</b> |  |  |  |  |

|                                                             |  |                     |  |                                                  |
|-------------------------------------------------------------|--|---------------------|--|--------------------------------------------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |  |                     |  |                                                  |
| <b>Ingresos por honorarios</b>                              |  | <b>\$ 4.096.830</b> |  | <b>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</b> |
| <b>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           |  | <b>\$ 0</b>         |  | <b>Retención en la Fuente del Periodo</b>        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           |  | <b>\$ 4.096.830</b> |  | <b>0,00%</b>                                     |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     |  | <b>\$ 2.722.298</b> |  | <b>\$ 0</b>                                      |
| <b>Menos, Retefuente Otros Ingresos</b>                     |  | <b>\$ 0</b>         |  | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>            |
| <b>\$ 0</b>                                                 |  | <b>\$ 0</b>         |  | <b>\$ 0</b>                                      |

|                                                                              |  |                       |  |                       |
|------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|-----------------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |  |                       |  |                       |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           |  | <b>Mayo</b>           |  | <b>Abril</b>          |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      |  | <b>\$ 1.638.732</b>   |  | <b>\$ 1.638.732</b>   |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           |  | <b>\$ 204.900</b>     |  | <b>\$ 204.900</b>     |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         |  | <b>\$ 262.200</b>     |  | <b>\$ 262.200</b>     |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   |  | <b>\$ -</b>           |  | <b>\$ 0</b>           |
| <b>ARL V</b>                                                                 |  | <b>\$ -</b>           |  | <b>\$ 0</b>           |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 |  | <b>\$ 8.835.833</b>   |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>\$ 1.024.207</b>                                                          |  | <b>\$ -</b>           |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>                               |  | <b>\$ 13.430.466</b>  |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>                   |  | <b>\$ 13.430.466</b>  |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>                                        |  | <b>\$ 4.241.200</b>   |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         |  | <b>\$ -</b>           |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           |  | <b>\$ -</b>           |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           |  | <b>\$ -</b>           |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Dependientes hasta</b>                                                    |  | <b>\$ 1.357.184</b>   |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Salud hasta</b>                                                           |  | <b>\$ 678.592</b>     |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Renta Exenta 25%</b>                                                      |  | <b>\$ 2.792.123</b>   |  | <b>\$ 907.433</b>     |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    |  | <b>\$ -</b>           |  | <b>\$ -</b>           |
| <b>Base retención en la fuente a titulo de RENTA</b>                         |  | <b>2.722.298,00</b>   |  | <b>TARIFA</b>         |
| <b>Base retención en la fuente a titulo de ICA</b>                           |  | <b>3.629.730,00</b>   |  | <b>0,00</b>           |
| <b>Valor base IVA</b>                                                        |  | <b>0,00</b>           |  | <b>19%</b>            |
| <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                                               |  | <b>0,00</b>           |  | <b>0,00%</b>          |
| <b>Menos Retención en la Fuente</b>                                          |  | <b>0,00</b>           |  | <b>15%</b>            |
| <b>Menos Retencion IVA</b>                                                   |  | <b>0,00</b>           |  | <b>0,000%</b>         |
| <b>Reteica - 8299</b>                                                        |  | <b>0,00</b>           |  | <b>0,00</b>           |
| <b>Pro-UCEVA</b>                                                             |  | <b>20.484,00</b>      |  | <b>0,500%</b>         |
| <b>Universidad del Pacífico</b>                                              |  | <b>0,00</b>           |  | <b>0,000%</b>         |
| <b>Otras Retenciones</b>                                                     |  | <b>0,00</b>           |  | <b>0,000%</b>         |
| <b>Otras Retenciones</b>                                                     |  | <b>0,00</b>           |  | <b>0,000%</b>         |
| <b>Descuentos de Libranza</b>                                                |  | <b>0,00</b>           |  | <b>0,00</b>           |
| <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>                                      |  | <b>0,00</b>           |  | <b>0,00</b>           |
| <b>VALOR A PAGAR</b>                                                         |  | <b>\$4.076.346,00</b> |  | <b>\$4.076.346,00</b> |

**SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
| <b>Impartir formación interpretación planos, Yumbo</b><br><b>Impartir formación operario mampostería INPEC</b><br><b>Impartir formación interpretación planos, Palmira</b><br><b>Impartir formación REVIT, Cali</b> |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| <b>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.</b> |  |
| <b>IVAN EDELBERTO RECALDE CAICEDO EL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                            |
| <b>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b> |
| <b>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</b>                                                                                                                                                                                                                                        |                                                            |
| <b>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                            |
| <b>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.</b> |                                                            |
| <b>ALFREDO DELGADO VIDAL PROFESIONAL G04</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                            |

**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**

**BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA**  
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

