SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**23 de Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**39151-970290**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CARLOS ROBERTO LARA LOZANO
Correo electrónico contratista: crlara@sena.edu.co
C.C. 91.486.355 **IP/Nº de contacto** 0

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

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **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** 0488435657934

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: 4655765/2023 **Nº Compromiso SIIF** 16123

Valor Total del Contrato	$ 36.580.133	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.504.000	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 3.563.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.941.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO Y LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE ORIENTACION Y ESTRATEGIAS DE ATENCION PARA OFERENTES O BUSCADORES DE EMPLEO Y POTENCIALES EMPLEADORES PL 10M Y 08D VR MES $3.563.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.563.000		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	**$ 3.563.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.361.900**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9450584911**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.425.200	$ 1.425.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.200	$ 178.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 228.100	$ 228.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.500	$ 7.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 890.750	$ -	
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	$ 787.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.361.900,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.156.700,00	
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 - 8211	32.067,00	0,900%
-	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	3.207,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.527.726,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza orientación a los usuarios que se comunican a traves de CHATBOT y CRM.
Se realizo taller de orientación de "ELABORACION DE HOJA VIDA" en el colegio Inem a los estudiantes del grado 10°
Se realiza verificación que los datos suministrados por las empresas sean reales
Se realiza infome semanal, reportando lo que se gestiona cada semana con los usuarios y empresas, además se gestiono vacantes para las para las ferias realizadas en este mes Se realiza atención en el apoyo del manejo de aplicativo y publicación de vacantes a los empres
Se realiza seguimiento de vacantes, comunicándome telefónicamente y mediante correos electrónicos a los empresarios, pidiéndole los da tos de las personas que fueron contratadas para esta vacante, Se realizo apoyo en las siguientes ferias: "5 de mayo, Feria de Egreados la Feria de la Afrocolombianidad",Se realiza atención y verificación a egresados Sena para las vacantes gestionadas con los empresario
Se realizo gestión con los empresarios solicitando vacantes para los egreados sena, se realiza informes de lo gestionado semanalmente.

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.

CARLOS ROBERTO LARA 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 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,

JUAN ANTONIO TAUTIVA DUEÑAS
PROFESIONAL 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

JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO
DIRECTOR REGIONAL A G08

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 91486355		LARA LOZANO CARLOS ROBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 24 48 51	BUCARAMANGA-SANTANDER	3168341329	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	07112007	9450584911	I	2023/05/12	2023/05/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,800

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)																					**$1,425,200**	**$228,100**			**$1,425,200**	**$178,200**			**$0**	**$0**			**$1,425,200**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,425,200**	**$228,100**			**$1,425,200**	**$178,200**			**$0**	**$0**			**$1,425,200**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,800**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																					$1,425,200	$228,100			$1,425,200	$178,200			$0	$0			$1,425,200		$7,500		$0	$0		$413,800
1	CC	91486355 LARA CARLOS																		23030 1	30	$1,425,200	$228,100	EPS037	30	$1,425,200	$178,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,425,200	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,425,200	$228,100			$1,425,200	$178,200			$0	$0			$1,425,200		$7,500		$0	$0		$413,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91486355		LARA LOZANO CARLOS ROBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 24 48 51	BUCARAMANGA-SANTANDER	3168341329	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	07112007	9450584911	I	2023/05/12	2023/05/04	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$228,100	$0	$0	$228,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$228,100	$0	$0	$228,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,200	$0	$0	$178,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,200	$0	$0	$178,200
TOTAL				**1**	**$413,800**	**$0**	**$0**	**$413,800**

INTEGRIDAD PÚBLICA

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

carlos roberto lara lozano

C.C 91.486.355

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 16 de mayo 2023

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761741188000

sigepII | FUNCIÓN PÚBLICA

Ayuda | Cerrar Sesión

INICIO / Hoja de Vida - Personas
/ Verificar y Aprobar Hoja de Vida

• Tarjeta de datos de activación de la persona •

Datos Básicos de Identificación



Carlos Roberto Lara Lozano

Tipo de Documento: Cedula De Ciudadania
Número de Identificación: 91486355
Fecha de Nacimiento:
20 de noviembre de 1975
Correo Electrónico Personal (Principal):
l.arcar@hotmail.com
Género: Masculino

Soportes Varios

TIPO DE SOPORTE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
DETALLE CEDULA DE CIUDADANIA 914
VERIFICADO
ACCIONES

TIPO DE SOPORTE LIBRETA MILITAR
DETALLE 914
VERIFICADO
ACCIONES

10 1 de 1

Educación Formal

INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANG
TITULO ADMINISTRADOR DE EM
ESTADO ESTUDIO FINALIZADO
FECHA FIN
VERIFICADO TARJETA PROF.
VERIFICADO ED. FORMAL
ACCIONES

INSTITUCIÓN
TITULO BASICA SECU
ESTADO ESTUDIO FINALIZADO
FECHA FIN
VERIFICADO TARJETA PROF.
VERIFICADO ED. FORMAL
ACCIONES

10 1 de 1

Experiencia Laboral

ENTIDAD
CARGO
DEPENDENCIA O ÁREA
FECHA INGRESO
FECHA DE TERMINACIÓN
TIEMPO LABORADO
VERIFICADO
ACCIONES

ENTIDAD
CARGO
DEPENDENCIA O ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIE
FECHA INGRESO
FECHA DE TERMINACIÓN
TIEMPO LABORADO
VERIFICADO
ACCIONES

ENTIDAD AGUATERRA EMPRESA DE SERVICIOS PUE
CARGO
DEPENDENCIA O ÁREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIE
FECHA INGRESO
FECHA DE TERMINACIÓN
TIEMPO LABORADO
VERIFICADO
ACCIONES

10 1 de 1

Experiencia Laboral Docente

NO SE TIENEN REGISTROS PARA MOSTRAR

10 1 de 1

Guardar
Aprobar
Cancelar

Procesando su solicitud...

del sistema