

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA-VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	912410
			Fecha Elaboración	Junio de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	38641-697167
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MIGUEL ANGEL MARTINEZ NIÑO		C.C.
Correo electrónico contratista:		mamartinezn@sena.edu.co		1.143.860.914
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3135804976
Es declarante de renta?		NO		
Es Pensionado?		NO		
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA		Inducción SST
				SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
		Tipo de cta		N° Cuenta
		AHORROS		458867124
		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:	4598221/2023		N° Compromiso SIIF	20623
Valor Total del Contrato	\$ 39.066.667	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 24.266.667	5	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 20.266.667		01/06/2023	30/06/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.000.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.000.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.651.700		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	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA	
		9451188020	2.651.700,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.000	\$ 200.000	4.000.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 256.000	\$ 256.000	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	0,00	
ARL	\$ 8.400	\$ 8.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	0,00	
\$ 1.000.000	\$ -	\$ -	Menos Retención en la Fuente	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	0,00	
\$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Reteica - 8523	
\$ 4.241.200	\$ -	\$ -	12.000,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Pro-UCEVA	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	20.000,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	0,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 883.900	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
			0,00	
			Descuentos de Libranza	
			0,00	
			Descuentos de embargo (Si tiene)	
			0,00	
			VALOR A PAGAR	
			\$3.968.000,00	
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Impartir formación a aprendices en el programa de formación presencial se realizó la actividad de acompañamiento técnico pedagógico con las instituciones asignadas y los docentes técnicos relacionados. Durante el mes de ejecución se realizaron sesiones de formación profesional integral y de acompañamiento de los siguientes programas Durante el mes se asistió y participo de manera activa en las jornadas programadas por el centro. Durante este mes se realiza seguimiento a los grados 11 de las instituciones, Para el periodo de ejecución, se registró la programación de formación en la plataforma Sofia Plus para los diferentes horarios en la Durante el periodo de ejecución se realizó la creación de unidad Drive para que los aprendices se involucraran con las Durante el periodo objeto de pago se realizo entrega en los medios y formas dispuestos por la coordinación académica, en la plataform</p>				
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:				
<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>				
			MIGUEL ANGEL MARTINEZ NIÑO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			ALBETH MARTINEZ VALENCIA INSTRUCTOR G16	
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				
MAURICIO GOMEZ FAJARDO				
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143860914		MARTINEZ NIÑO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 14 # 2 - 33	CALI-VALLE	4873041	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2128754966		9451188020	I	2023/06/05	2023/06/09	BANCO DE BOGOTA	\$466,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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)																							\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$8,400		\$0	\$0	\$464,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$8,400		\$0	\$0	\$464,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																							\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$8,400		\$0	\$0	\$464,400
1	CC	1143860914	MARTINEZ MIGUEL																	230301	30	\$1,600,000	\$256,000	EPS012	30	\$1,600,000	\$200,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,600,000	0.522%	\$8,400	0	\$0	\$0	No	\$464,400
Total Afiliados(1)																							\$1,600,000	\$256,000			\$1,600,000	\$200,000			\$0	\$0			\$1,600,000		\$8,400		\$0	\$0	\$464,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1143860914		MARTINEZ NIÑO MIGUEL ANGEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 14 # 2 - 33	CALI-VALLE	4873041	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2128754966		9451188020	I	2023/06/05	2023/06/09	BANCO DE BOGOTA	\$466,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$1,200	\$0	\$257,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,000	\$1,200	\$0	\$257,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$1,000	\$0	\$201,000	
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	\$200,000	\$1,000	\$0	\$201,000	
TOTAL				1	\$464,400	\$2,300	\$0	\$466,700	