SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - SERVICIOS P

Código Regional	**8**
Código Centro	**910310**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**11398-386675**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JESUS FERNANDO GARCIA CASTRO	**C.C.**	1.044.425.740	**IP/Nº de contacto**	52172
Correo electrónico contratista:	jesus.garcia752@misena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 026670284707

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: 4451749/2023 **Nº Compromiso SIIF** **1723**

Valor Total del Contrato	$ 19.223.333	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.650.000	**6**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 3.650.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PSI: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL PARA DESARROLLAR COMPETENCIA N EL AREA BILINGUISMO EN DE TITULADA Y COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CEDAGRO RADICADO 08-9-2023-001440 VIG 2023

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.650.000		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	**$ 3.650.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.060.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9449881481**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.460.000	$ 1.460.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 182.500	$ 182.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 233.600	$ 233.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 7.700	$ 7.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 912.500	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ 268.800	
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	$ 210.000	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 686.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.060.550,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.233.900,00	
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	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$3.650.000,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

GESTION PARA LOS AMBIENTES DE FORMACION
FICHA 2773608 - COMUNICACION EN FRANCES A1.1/ PRINCIPIANTE
INTERACTUAR EN LENGUA FRANCESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES SEGÚN LOS CRITERIOS ESTABLECIDOS POR
DESCRIBIR LUGARES Y LA UBICACIÓN DE OBJETOS DENTRO DE LOS MISMOS EN UNA SITUACIÓN COMUNICATIVA SENCILLA
FICHA 2770374 - INGLES BASICO - NIVEL 3
FICHA 2778543 - INGLES BASICO - NIVEL 1
FICHA 2773609 - COMUNICACION EN FRANCES A2.1/ BASICO

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.

Jesús García

JESUS FERNANDO GARCIA CASTRO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACIÒN 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,

YACERIS MERCEDES CASTRO ESCORCIA
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

JACQUELINE ROJAS SOLANO
SUBDIRECTORA 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 1044425740		GARCIA CASTRO JESUS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 11 a 12	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3098958	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2116689358	9449881481	I	2023/06/09	2023/06/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$423,800

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)																						**$1,460,000**	**$233,600**			**$1,460,000**	**$182,500**			**$0**	**$0**			**$1,460,000**		**$7,700**		**$0**	**$0**		**$423,800**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,460,000**	**$233,600**			**$1,460,000**	**$182,500**			**$0**	**$0**			**$1,460,000**		**$7,700**		**$0**	**$0**		**$423,800**
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						**$1,460,000**	**$233,600**			**$1,460,000**	**$182,500**			**$0**	**$0**			**$1,460,000**		**$7,700**		**$0**	**$0**		**$423,800**
1	CC	1044425740	GARCIA JESUS																23030 1	30	$1,460,000	$233,600	EPS010	30	$1,460,000	$182,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,460,000	0.522%	$7,700	0	$0	$0	No	$423,800
Total	**Afiliados(1)**																					$1,460,000	$233,600			$1,460,000	$182,500			$0	$0			$1,460,000		$7,700		$0	$0		$423,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1044425740		GARCIA CASTRO JESUS FERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 11 a 12	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3098958	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2116689358	9449881481	I	2023/06/09	2023/06/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$423,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,600	$0	$0	$233,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,600	$0	$0	$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,500	$0	$0	$182,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$182,500	$0	$0	$182,500
TOTAL				**1**	**$423,800**	**$0**	**$0**	**$423,800**

SENA	Versión: 04 Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: JESUS FERNANDO GARCIA CASTRO						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	SABANALARGA	**FECHA**	JUNIO DE 2023	**REGIONAL**	ATLÁNTICO	1044425740
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	CALLE 9 N° 19 -120 - CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL, SENA REGIONAL ATLÁNTICO					
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1.PCCNTR.4451749 DE 23 DE ENERO DE 2023					

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		CESIÓN		LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO		TERMINACIÓN UNILATERAL	

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	VERIFICADO
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		**BENJAMIN PEDROZO ROCHA**	PROOVEDOR TIC
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**HAYLIN LIZETH GALLOR AVENDAÑO**	Haylin Gallor
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**YACERIS MERCEDES CASTRO ESCORCIA**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**KAREN MARÍA POLO ÁLVAREZ**	
CONTABILIDAD		**DAVID ENRIQUE MARTÍNEZ MERCADO**	
TESORERIA		**MARTHA CECILIA BERMÚDEZ RIVERA**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**YACERIS MERCEDES CASTRO ESCORCIA**	
BIBLIOTECA		**CARLOS ARTURO CORONADO OROZCO**	
OTRO			
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		**YACERIS MERCEDES CASTRO ESCORCIA**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS:

Jesús García

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1044425740 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Junio de 2023 a las 17:22:00

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.