

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CASANARE</p> <p align="center">CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - SERVICIOS PREST</p>		Código Regional	85
			Código Centro	951910
			Fecha Elaboración	Julio de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	16452-093268
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JULIAN ALBERTO RAMIREZ LOSADA		
Correo electrónico contratista:		jramirezl@sena.edu.co		
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	SI
			Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCO DE BOGOTA		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		SI		
Inducción SST		SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		646650085		
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:	4505274/2023		N° Compromiso SIIF	4823
Valor Total del Contrato	\$ 36.153.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.218.900	5	Del	01/06/2023 Al 30/06/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.201.900		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA ORIENTAR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL QUE EL CENTRO PROGRAME EN SEDE PRINCIPAL, SUBSEDES O MUNICIPIOS DEL ÁREA DE INFLUENCIA, PARA RED DE CONOCIMIENTO ARTES GRAFICAS, RAD.85-9-2023-000258		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.017.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.017.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.662.950		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Junio	Mayo	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			4498895558	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.606.800	\$ 1.606.800		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.900	\$ 200.900		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 257.100	\$ 257.100		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Menos Retención en la Fuente
ARL	\$ 8.400	\$ 8.400		Menos Retencion IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -		Reteica - 8299
\$ 1.004.250	\$ -			
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	\$ -		Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -		
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -		Descuentos de Libranza
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 887.650		Descuentos de embargo (Si tiene)
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
				VALOR A PAGAR
				\$3.976.830,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Programa de formación: Integración de contenidos digitales.</p> <p>Competencia: Integrar elementos multimedia de acuerdo con las técnicas y las herramientas de producción digital.</p> <p>Resultados de aprendizaje: *Realizar los contenidos digitales de acuerdo con los fundamentos de diseño y el lenguaje audiovisual.</p> <p>Fase: Planeación</p> <p>Lugar de desarrollo: Yopal - Casanare</p> <p>Ficha 2713447: 84 horas - Ficha 2501361: 24 horas - Investigación: 48 horas</p> <p>Del mes de Junio 156 horas y Se cobran del mes de Abril 4 horas. Total horas ejecutadas: 160</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>				
JULIAN ALBERTO RAMIREZ LOSADA EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>				
<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>				
EDWIN ALONSO QUINTERO INSTRUCTOR G11				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				
<p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p> <p>JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA</p> <p>DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO</p>				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 257.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 257.100	\$ 0	\$ 257.100
SUBTOTALES:										\$ 257.100	\$ 0	\$ 257.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 200.900		\$ 0		\$ 0	\$ 200.900	\$ 0	\$ 200.900
SUBTOTALES:												\$ 200.900	\$ 0	\$ 0		\$ 200.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 8.400	\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400
SUBTOTALES:									\$ 8.400	\$ 0	\$ 0	\$ 8.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	DÍAS COT	ADMIN
1	CC 6805609	RAMIREZ LOSADA JULIAN ALBERTO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.606.800			NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.606.800	\$ 257.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 257.100	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 1.606.800	\$ 200.900	\$ 0	\$ 200.900	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.606.800	\$ 6805609	\$ 8.400	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 466.400
--------------	-------------------