

 <p>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 ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA - ANTIOQUIA -SERVICIOS</p>		<p>Código Regional</p>	<p align="center">5</p>
			<p>Código Centro</p>	<p align="center">920410</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p align="center">Julio de 2023</p>
			<p>Versión</p>	<p align="center">ENERO 2023 - 1,23</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p align="center">65129-231076</p>

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: Correo electrónico contratista:	ARLEY ENRIQUE DIAZ FLOREZ aediaz@sena.edu.co	C.C. 91.447.417	IP/N° de contacto 111
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		Es declarante de renta? ☐ SI
		Es Pensionado? ☐ NO	
Banco al cual consignar: Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	BANCO BBVA NO	Inducción SST ☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI
		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 436097232
		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: 4549985/2023	N° Compromiso SIIF 20823		
Valor Total del Contrato Saldo Anterior del Contrato Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.677.810 \$ 9.286.148 \$ 5.189.318	N° Pago 6	Periodo objeto de pago Del 01/07/2023 Al 31/07/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00
		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, MEDIANTE LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LAS ÁREAS EN QUE SE REQUIERA SUPLIR LA NECESIDA
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios Ingresos de otros meses cobrados en el mes TOTAL INGRESOS DEL PERIODO BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 4.096.830 \$ 0 \$ 4.096.830 \$ 2.692.298	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC Aporte obligatorio a seguridad social salud Aporte obligatorio a seguridad social Pensión Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional ARL III Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias Intereses Prestamo de Vivienda 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 Salud hasta Renta Exenta 25% Retención en la Fuente Contingente	Julio ----- \$ 1.638.732 \$ 204.900 \$ 262.200 \$ - \$ 40.000 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ 897.433 \$ -	Junio 64243601 \$ 1.638.732 \$ 204.900 \$ 262.200 \$ 0 \$ 40.000 \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ - \$ -	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.692.298,00 Base retención en la fuente a título de ICA 3.629.730,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 0,00 0,400% Jaime Isaza Cadavid 16.387,00 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 \$4.080.443,00

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
AI_2503066_T5_T - MICROCONTROLADORES_1 DIAM_2503120_28195_T5_N - DISPOSITIVOS_EMBEBIDOS AI_2614883_T3_M - ELECTRONICA_DIGITAL DIAM_2528195_T5_N - DISPOSITIVOS_EMBEBIDOS AI_2503055_T5_M - MICROCONTROLADORES_1 DIAM_2503101_T5_M - DISPOSITIVOS_EMBEBIDOS Proyecto Invernadero Salada	

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.	ARLEY ENRIQUE DIAZ FLOREZ 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, GUSTAVO ADOLFO MARTINEZ ARBOLEDA INSTRUCTOR

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
JAIME ANDRES LONDOÑO MEJIA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-06-30, 04:29:01 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2023
Empresa	ARLEY ENRIQUE DIAZ FLOREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 91447417
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	64243601
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	18975305
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 507.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 262.200	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 204.900	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 40.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 507.100	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 507.100