

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER		Código Regional	68		
			Código Centro	954510		
			Fecha Elaboración	25 de Julio de 2023		
			Versión	ENERO 2023 - 1,23		
		ID de Proceso	72753-800647			
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		WILMER YADIR GONZALEZ DELGADO		C.C.	1.096.949.703	
Correo electrónico contratista:		wgonzalezd@sena.edu.co		IP/N° de contacto	3143687474	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	
		Es declarante de renta?		NO	Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		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	
		N° Cuenta		31233326308		
		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:		4678391/2023		N° Compromiso SIIF	13023	
Valor Total del Contrato		\$ 35.405.000		N° Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 20.075.000		Periodo objeto de pago		
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 16.425.000		Del 01/07/2023 Al 31/07/2023		
		Legalización comisiones del periodo		\$ 555.563,00		
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL CATA DE CARÁCTER TEMPORAL PERIODO FIJO COMO INSTRUCTOR EN EL AREA GASTRONOMÍA TÍPICA RURAL Y DE APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDI EMPLEABILI RURAL,PRESN Y/O A DISTAN SER 9M 21D MES 3650000				
(Descripción del servicio prestado)						
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.650.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.205.563		Menos, Retefuente Otros Ingresos		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.830.622		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		Julio		Junio		
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		\$ 15.300		\$ 15.300		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833		\$ -		
\$ 1.051.390		\$ -		\$ -		
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		\$ 943.541		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA		
				Base retención en la fuente a titulo de ICA		
				Valor base IVA		
				IVA (Si es RESPONSABLE)		
				Menos Retención en la Fuente		
				Menos Retencion IVA		
				Reteica - 8299		
				Otras Retenciones		
				Otras Retenciones		
				Otras Retenciones		
				Sobretasa Bomberil		
				Descuentos de Libranza		
				Descuentos de embargo (Si tiene)		
				VALOR A PAGAR		
				\$3.650.000,00		
SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Formación EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESO DE PANIFICACION ficha 2715990 DE MUNICIPIO ENCISO PUERTAS DEL 5,6,7 DE JULIO 2023 24 hora						
Formación EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL ficha 2724907 DE MUNICIPIO CERRITO DEL 14,20,21 DE JULIO 2023 24 HORAS						
Formación EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL ficha 2726019 DE MUNICIPIO ENCISO MAYORIA DE 17,31 DE JULIO DEL 2023 16 hora						
Formación EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL ficha 2736223 DE MUNICIPIO MIRANDA cutanigua DEL 12,22,26 DE JULIO 2023 24 h						
Formación EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL ficha 2736196 DE MUNICIPIO MALAGA DEL 11 Y 25 JULIO 2023 16 HORAS						
Formación EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL ficha 2757408 DE MUNICIPIO MALAGA asomuema DEL 04,18 JULIO 2023 16 hora						
Formación EMPRENDEDOR EN GASTRONOMIA TIPICA RURAL ficha 2758925 DE MUNICIPIO ENCISO vereda mosgua DEL 14,16, 22 DE JUNIO 24 h						
Formación EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESO DE PANIFICACION ficha 2758928 DE MUNICIPIO CAPITANEJO DEL 13, 28 DE JULIO DE 1 hor						
total 160 horas julio						
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.						
WILMER YADIR GONZALEZ DELGADO 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,						
DARY MILENA SALAZAR SUAREZ INSTRUCTOR G17						
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						
YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES						
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1096949703
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	WILMER YADIR GONZALEZ DELGADO GONZALEZ DELGADO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MALAGA	DEPARTAMENTO: SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 4 N 6-18	TELÉFONO: 6617305
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7884659185	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	5	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 38485491

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 235.000
SUBTOTAL:			1	\$ 235.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 183.600
SUBTOTAL:			1	\$ 183.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.400
SUBTOTAL:			1	\$ 15.400

VALOR SIN MORA:	\$ 431.400
VALOR MORA:	\$ 2.600
TOTAL PAGADO:	\$ 434.000