

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA		Código Regional	73
			Código Centro	931010
			Fecha Elaboración	Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	26649-791509
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MAURICIO REYES Correo electrónico contratista: mmauricio@sena.edu.co		C.C. 86.047.532	IP/N° de contacto 3123014105	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 167770074927		
		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: 4500950/2023		N° Compromiso SIIF 11523		
Valor Total del Contrato \$ 43.016.715 Saldo Anterior del Contrato \$ 22.532.565 Nuevo Saldo del Contrato \$ 18.435.735	N° Pago 6	Periodo objeto de pago Del 01/07/2023 Al 31/07/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR CO1.PCCNTR.4500950 IMPARTIR FORMACION PROGRAMA A PERSONAS SITUACION DESPLAZAMIENTO		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.096.830		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 \$ 4.096.830		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.722.298		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.722.298,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9452655940	Base retención en la fuente a título de ICA 4.096.830,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732		\$ 1.638.732	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900		\$ 204.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200		\$ 262.200	Menos Retención en la Fuente 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	
ARL V \$ -		\$ 0	Reteica - 8523 12.290,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	0,300%	
\$ 1.024.207		\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Bomberos 737,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	6,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 907.433	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	VALOR A PAGAR \$4.083.803,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se atendió y dio respuesta a los diferentes PQRS enviados a la Subdirección de Centro solicitando ser inscritos en oferta de cursos Complementarios del área de Cocina. Se continua desarrollando el proceso de formación titulada Auxiliar Cocina ficha No 2784339 en el marco del convenio SENA-ICBF. Se efectuó proceso de apertura de la ficha No 2806791 de Elaboración de helados y Postres Lácteos. Se calificaron los resultados de aprendizaje de las fichas 2784011 y 2784062 de Cocina Internacional. Se efectuaron los procesos de apertura, creación de ruta de aprendizaje y asociación de aprendices a ruta de aprendizaje de la ficha 22806791 en la plataforma Sena Sofía plus. Se generaron los aportes a salud, pensión y riesgos laborales correspondientes al mes junio 2023. En el mes de julio se crearon y enviaron las carpetas GC_86047532_11523_JUL_2023 y GF_86047532_11523_JUL_2023 con toda la información solicitada para la respectiva cuenta de cobro. Orienté formación complementaria a los aprendices de Poblaciones Especiales en el marco del Convenio SENA-ICBF y Demanda Social. Las anteriores actividades desarrolladas se realizaron en la ciudad de Ibagué.				
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.				
MAURICIO REYES 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.				
MAURICIO TAUTIVA GUZMAN INSTRUCTOR G15				
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 ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86047532		REYES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	call 104-4a -30 Bloque 5 Apto 104s	IBAGUE-TOLIMA	2805073	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-06	2023-06	29733450	9452655940	I	2023/07/11	2023/07/06	BANCO DAVIVIENDA	\$507,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$40,000		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$40,000		\$0	\$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$40,000		\$0	\$0
1	CC 86047532	REYES MAURICIO	25-14	30	\$1,638,732	\$262,200	MIN002	30	\$1,638,732	\$204,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,638,732	\$40,000	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$40,000		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86047532		REYES MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	call 104-4a -30 Bloque 5 Apto 104s	IBAGUE-TOLIMA	2805073	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	29733450	9452655940	I	2023/07/11	2023/07/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$507,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900	
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900	
TOTAL				1	\$507,100	\$0	\$0	\$507,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	899999034	NÚMERO PLANILLA:	7885527983	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			S E N A	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	junio AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:		CALLE 57 8-69	TELÉFONO:	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	10080465
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES				
TIPO EMPRESA:	PUBLICA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	13 - S E N A				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SUCURSAL		NO				

[illegible]