

|                                                                                                                          |                                                                                                                                        |  |                          |                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
|  <b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>5</b>                 |
|                                                                                                                          | <b>CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA - ANTIOQUIA -SERVICIOS</b>                                                          |  | <b>Código Centro</b>     | <b>920410</b>            |
|                                                                                                                          |                                                                                                                                        |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Agosto de 2023</b>    |
|                                                                                                                          |                                                                                                                                        |  | <b>Versión</b>           | <b>ENERO 2023 - 1,23</b> |
|                                                                                                                          |                                                                                                                                        |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>74442-088746</b>      |

|                                                                            |                                         |                                                    |                                                                                                                                  |                                            |                             |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                               |                                         |                                                    |                                                                                                                                  |                                            |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                    | JOHNY FERNEY PATIÑO ARENAS              | <b>C.C.</b>                                        | 1.128.430.352                                                                                                                    | <b>IP/N° de contacto</b>                   | 40                          |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                     | jfpatino@sena.edu.co                    |                                                    |                                                                                                                                  |                                            |                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                    | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> | <input type="checkbox"/> NO                                                                                                      | <b>Es declarante de renta?</b>             | <input type="checkbox"/> SI |
|                                                                            |                                         | <b>Es Pensionado?</b>                              | <input type="checkbox"/> NO                                                                                                      |                                            |                             |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                            | BANCOLOMBIA                             | <b>Inducción SST</b>                               | <input type="checkbox"/> SI                                                                                                      | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> | <input type="checkbox"/> SI |
| <b>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</b> | <input type="checkbox"/> NO             | <b>Tipo de cta</b>                                 | AHORROS                                                                                                                          | <b>N° Cuenta</b>                           | 54036985715                 |
|                                                                            |                                         |                                                    | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</b> | <input type="checkbox"/> NO                |                             |

|                                                    |               |                                            |                 |            |
|----------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------|-----------------|------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |               |                                            |                 |            |
| <b>N° del contrato:</b>                            | 4529275/2023  | <b>N° Compromiso SIIF</b>                  | 18523           |            |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | \$ 28.677.810 | <b>N° Pago</b>                             | 7               |            |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | \$ 4.916.196  | <b>Periodo objeto de pago</b>              | <b>Del</b>      | <b>Al</b>  |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | \$ 819.366    | <b>Legalización comisiones del periodo</b> | 01/08/2023      | 31/08/2023 |
|                                                    |               | <b>Valor Bruto Pago</b>                    | \$ 4.096.830,00 |            |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(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 |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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

|                                                                              |               |              |                                                      |                |               |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|------------------------------------------------------|----------------|---------------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |               |              |                                                      |                |               |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Agosto</b> | <b>Julio</b> | <b>Base retención en la fuente a título de RENTA</b> | 2.692.298,00   | <b>TARIFA</b> |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 1.638.732  | \$ 1.638.732 | <b>Base retención en la fuente a título de ICA</b>   | 3.629.730,00   |               |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social salud</b>                           | \$ 204.900    | \$ 204.900   | <b>Valor base IVA</b>                                | 0,00           |               |
| <b>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</b>                         | \$ 262.200    | \$ 262.200   | <b>IVA (Si es RESPONSABLE)</b>                       | 0,00           | 19%           |
| <b>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</b>                   | \$ -          | \$ 0         | <b>Menos Retención en la Fuente</b>                  | 0,00           | 0,00%         |
| <b>ARL III</b>                                                               | \$ 40.000     | \$ 40.000    | <b>Menos Retención IVA</b>                           | 0,00           | 15%           |
| <b>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</b>                 | \$ 8.835.833  | \$ -         | <b>Reteica - 8299</b>                                | 0,00           | 0,400%        |
| <b>\$ 1.024.207</b>                                                          | \$ -          | \$ -         | <b>Jaime Isaza Cadavid</b>                           | 16.387,00      | 0,000%        |
| <b>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</b>                               | \$ 13.430.466 | \$ -         | <b>Otras Retenciones</b>                             | 0,00           | 0,000%        |
| <b>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</b>                   | \$ 13.430.466 | \$ -         | <b>Otras Retenciones</b>                             | 0,00           | 0,000%        |
| <b>Intereses Prestamo de Vivienda</b>                                        | \$ 4.241.200  | \$ -         | <b>Otras Retenciones</b>                             | 0,00           | 0,000%        |
| <b>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>         | \$ -          | \$ -         | <b>Descuentos de Libranza</b>                        | 0,00           |               |
| <b>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -          | \$ -         | <b>Descuentos de embargo (Si tiene)</b>              | 0,00           |               |
| <b>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</b>           | \$ -          | \$ -         | <b>VALOR A PAGAR</b>                                 | \$4.080.443,00 |               |
| <b>Dependientes hasta</b>                                                    | \$ 1.357.184  | \$ -         |                                                      |                |               |
| <b>Salud hasta</b>                                                           | \$ 678.592    | \$ -         |                                                      |                |               |
| <b>Renta Exenta 25%</b>                                                      | \$ 2.792.123  | \$ 897.433   |                                                      |                |               |
| <b>Retención en la Fuente Contingente</b>                                    | \$ -          | \$ -         |                                                      |                |               |

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Impartí formación profesional en la fichas asignada para el periodo: Ficha 2755510<br>Compartí guías de aprendizaje, material de apoyo a la formación, instrumento de evaluación, plan de trabajo, evaluación y seguimiento<br>Impartí formación profesional en la ficha asignadas para el Curso Complementario de 60 Horas Para CDA<br>Elabore Guías de Aprendizaje y Material de Apoyo a la Formación Para las Competencia Técnicas 280601027 - 280601028 EL |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>JOHNY FERNEY PATIÑO ARENAS</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                             |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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. | <b>Autorizo el presente pago.</b><br><b>El Supervisor,</b><br><br><b>JULIAN ALONSO MESA CORREA</b><br><b>INSTRUCTOR G07</b> |

**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**  
**GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ MORALES**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**



#### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                              |
|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                                  |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo                             |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                             |
| Fecha                                    | 2023-08-07, 03:01:14 PM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | julio de 2023                                |
| Periodo de Cotización Para Salud         | julio de 2023                                |
| Empresa                                  | JOHNY FERNEY PATINO ARENAS                   |
| CEDULA CIUDADANIA                        | CC 1128430352                                |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                          |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 64281505                                     |
| Tipo de Planilla                         | I                                            |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 89699041                                     |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA                         |
| Valor                                    | \$ 507.300                                   |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                                     |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                                   |

| Nit            | Código | Administradora                 | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|--------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                       | 1                | \$ 262.300     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                       | 1                | \$ 205.000     | \$ 0                 |
| N860011153     | 14-23  | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1                | \$ 40.000      | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                |                  | \$ 507.300     | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                |                  |                | \$ 507.300           |

