

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</p> <p>SERVICIO NACIONAL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A</p>	Código Regional		68	
	Código Centro		954510	
	Fecha Elaboración		30 de Agosto de 2023	
	Versión		ENERO 2023 - 1,23	
		ID de Proceso		02317-884485

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SERGIO ANDRES NAVARRO AYALA		C.C.
Correo electrónico contratista:		snavarroa@sena.edu.co		80.230.446
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
				SI
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		IP/N° de contacto
				3124710212
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		SI		Inducción SST
				SI
		Tipo de cta		AHORROS
		N° Cuenta		046170274511
		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:	4608004/2023	N° Compromiso SIIF	5523	
Valor Total del Contrato	\$ 40.218.617	N° Pago	7	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 18.038.251	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 31/08/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 14.029.751	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO CURRICULAR Y LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUALEN EL ÁREA TEMÁTICA DE COMUNICACIONES , PROGRAMA REGULAR,CATA PL 7M VR MES 4.008.500		
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.008.500	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	\$ 4.008.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.657.250	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	Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.603.400	\$ 1.603.400	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.500	\$ 200.500	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 256.600	\$ 256.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL	\$ 8.400	\$ 8.400	Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
\$ 1.002.125	\$ -	\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	0,00	
\$ 13.430.466	\$ -	\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
\$ 4.241.200	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Sobretasa Bomberil	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	0,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 885.750	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.008.500,00

SON: CUATRO MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
<p>Impartir formación virtual por 48 horas en la Tecnología en Desarrollo Multimedia y Web con número de ficha: 2758111. Con los siguientes resultados de aprendizaje: Analizar los componentes de la comunicación según sus características, intencionalidad y contexto. Argumentar en forma oral y escrita atendiendo las exigencias y particularidades de las diversas situaciones comunicativas mediante los distintos sistemas de representación. Establecer procesos de enriquecimiento lexical y acciones de mejoramiento en el desarrollo de procesos comunicativos según requerimientos del contexto. Relacionar los procesos comunicativos teniendo en cuenta criterios de lógica</p> <p>Impartir formación complementaria por 16 horas en el curso: Plan de Comunicación Estrategica Para Equipos de Alto Desempeño con número de ficha: 2823284. Impartir formación complementaria por 48 horas en el curso: Comunicación Asertiva y Efectiva en Equipos de Trabajo con número de ficha: 2822708. Impartir formación complementaria por 48 horas en el curso: Comunicación en Equipos de Trabajo con número de ficha: 2816574. De esa forma se completan 160 horas dedicadas a la Formación Profesional Integral para el presente mes contractual.</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <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>				
<p align="right">SERGIO ANDRES NAVARRO AYALA EL CONTRATISTA</p>				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p> <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 align="right">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>				
<p align="right">CAROLINA MESA BARRERA COORDINADORA DE FORMACIÓN</p>				
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

La empresa **SERGIO ANDRES NAVARRO AYALA**, identificada con **CC** número **80230446**, aportó por el empleado **SERGIO ANDRES NAVARRO AYALA** identificado(a) con **CC** número **80230446** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 07 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T A D E	T A D P	T A S P	V S L N	S I G M E A	V A V C P	V C T P	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59											0	30	\$1,603,400	0.16000	\$256,600	\$0	\$0	Julio - 2023	69922374	04/08/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59											0	30	\$1,603,400	0.00522	\$8,400	\$0	\$0	Julio - 2023	69922374	04/08/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	59											0	30	\$1,603,400	0.12500	\$200,500	\$0	\$0	Julio - 2023	69922374	04/08/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **4** días del mes **Agosto** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.