SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL HUILA
CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DEL HUILA - SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**41**
Código Centro	**952610**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**74157-952874**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GILBERTO MURCIA RAMOS	**C.C.**	12.284.217	**IP/Nº de contacto**	83737
Correo electrónico contratista:	gmurcia@sena.edu.co				
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 ?**	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:	NO	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	84583118267
		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

Nº del contrato:	4504491/2023			**Nº Compromiso SIIF**		**2023**	
Valor Total del Contrato	$ 37.259.838	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.235.478	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 3.504.060,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.731.418		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la Formación Profesional Integral, que programe el Centro de Desarrollo Agroempresarial y Turístico del Huila y su área de influencia, en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente para el área temática Software y demás programas de formación relacionadas con el

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.504.060		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.504.060**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.322.795**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**27153338**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.401.624	$ 1.401.624
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 175.300	$ 175.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 224.300	$ 224.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.400	$ 7.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 876.015	$ -	
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	$ 774.265	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.322.795,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.504.060,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560	0,00	0,350%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	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	**$3.504.060,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUATRO MIL SESENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

* Impartí Formación Profesional Integral con una duración de 168,50 horas en las siguientes formaciones: 2669738 - ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE – HORAS: 59,80. 2771792 - GESTIÓN DE REDES DE DATOS – HORAS: 12,00. 2556537 - IMPLEMENTACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES – HORAS: 10,00. 2620477 - GESTIÓN ADMINISTRATIVA – HORAS: 12,00. 2620480 - 2620480 - ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE – HORAS: 74,70. Total horas actividades académicas: 168,50.
* Partícipe en reunión sobre los procesos de seguimiento a etapas prácticas, la cual tuvo lugar el día 17 de agosto del 2023, organizada por el coordinador académico Rubén Darío Ramírez Cuellar, donde se dieron a conocer los avances y fechas para la entrega de los mismos.
* Realicé la debida verificación en el aplicativo de SOFIA PLUS, logrando evidenciar que los aprendices se encontraran en el estado "En formación".

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.

Gilberto Murcia Ramos
Firmado digitalmente por Gilberto Murcia Ramos
Fecha: 2023.08.24 08:50:56 -05'00'

GILBERTO MURCIA RAMOS
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,

Firmado digitalmente por Ruben Dario Ramirez C

RUBEN DARIO RAMIREZ CUELLAR
INSTRUCTOR G20

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
HERNAN CAMILO CERQUERA FLOREZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Firmado digitalmente por Hernán Camilo Cerquera Florez
Fecha: 2023.08.30 16:56:57 -05'00'

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	GILBERTO MURCIA RAMOS
IDENTIFICACION:	CC-12284217
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-22
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-04
FECHA DE PAGO:	2023-08-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	27153338
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27153338
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.401.624	$ 0	$ 0	$ 2.000	$ 175.300	$ 177.300
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.401.624	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 224.300	$ 226.900
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.401.624	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.400	$ 7.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 4.700	$ 407.000	$ 411.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/09/2023

CONSTANCIA DE PAGO

Período Pensión: 2023-07
Período Salud : 2023-07

Se certifica que en la fecha 2023-08-14 la empresa GILBERTO MURCIA RAMOS con documento de identificación CC 12284217 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante MURCIA RAMOS GILBERTO identificado con CC-12284217, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante	
Identificación	Razón Social
CC-12284217	GILBERTO MURCIA RAMOS

Datos Planilla			
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales
27153338	I	2023-08-14	0,00522

Datos Administradoras

Tipo	NIT	Código	Nombre	Dias
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30

PAGADO