

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA		Código Regional	73
			Código Centro	912310
			Fecha Elaboración	Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	21663-364547
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JIMMY FERNEY HERNANDEZ AVILEZ Correo electrónico contratista: jfhernandez@sena.edu.co		C.C. 1.110.481.599 IP/N° de contacto 3125428938		
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 Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO ☒		Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 69800002928		
		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: 4797214/2023		N° Compromiso SIIF 97023		
Valor Total del Contrato \$ 26.624.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 18.432.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 14.336.000		N° Pago 3 Periodo objeto de pago Del 01/08/2023 Al 31/08/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 4.096.000,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal como Instructor para planear y orientar la Formación Profesional Integral en la Red de Conocimiento AGRICOLA – AREA TEMATICA AGROINDUSTRIAL - CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD - PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS – CARNICOS Y DERIVADOS - FRUTAS Y VERDURAS - LÁCTEOS Y DERIVADOS - PANADERIA Y REPOSTERIA -		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.096.000	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.708.850	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9453201340		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.400	\$ 1.638.400	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.708.850,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.800	\$ 204.800	Base retención en la fuente a título de ICA 4.096.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200	\$ 262.200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL II		\$ 17.200	\$ 17.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
\$ 1.024.000		\$ -	\$ -	Reteica - 8551 20.480,00 0,500%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	Pro-Universidad 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	\$ -	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 902.950	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	
				VALOR A PAGAR \$4.075.520,00
SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Durante el mes de agosto Se asistió a reuniones convocadas por la Coordinación Académica y líder Profesional del equipo AVSD. Se realizo promoción y divulgación de la oferta educativa del programa AVSD en el municipio de Natagaima. Se continuó con la formación en los cursos HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS Y ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION en los municipios de San Luis, Natagaima, Ibagué y Melgar, con códigos de ficha 2800769, 2800770, 2800773, 2800774 y 2800776. En donde se realizó capacitación y formación en manipulación de alimentos, BPM, limpieza y desinfección, herramientas con que se se herramientas con que se trabaja en la industria, se realizaron diferentes talleres incluyendo los de aprendizajes previos y senalogia en cada formación. Se realizo entrega de materiales de formación a las fichas 2786128, 2800769, 2800773 y 2800774. Se realizaron actividades que se direccionaron por la subdirección de centro y la coordinación académica.				
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.				
JIMMY FERNEY HERNANDEZ AVILEZ 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, GINA DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ INSTRUCTOR G10				
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 JUAN CAMILO SOTO DIAZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110481599		HERNANDEZ AVILEZ JIMMY FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C CS 3 BARRIO LA CASCADA	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07	20230818114614405231	9453201340	I	2023/08/24	2023/08/18	BANCO AV VILLAS	\$484,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,638,400	\$262,200			\$1,638,400	\$204,800			\$0	\$0			\$1,638,400	\$17,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,638,400	\$262,200			\$1,638,400	\$204,800			\$0	\$0			\$1,638,400	\$17,200		\$0	\$0
Ciudad: ESPINAL Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,638,400	\$262,200			\$1,638,400	\$204,800			\$0	\$0			\$1,638,400	\$17,200		\$0	\$0
1	CC	1110481599	HERNANDEZ JIMMY	Z30301	30	\$1,638,400	\$262,200	EPS002	30	\$1,638,400	\$204,800	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,638,400	\$17,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,638,400	\$262,200			\$1,638,400	\$204,800			\$0	\$0			\$1,638,400	\$17,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110481599		HERNANDEZ AVILEZ JIMMY FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C CS 3 BARRIO LA CASCADA	ESPINAL-TOLIMA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	20230818114614405231	9453201340	I	2023/08/24	2023/08/18	BANCO AV VILLAS	0	\$484,200

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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$204,800	\$0	\$0	\$204,800	
TOTAL				1	\$484,200	\$0	\$0	\$484,200	