SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**954410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**59375-255416**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE LUIS GIL LLANOS	**C.C.**	16.770.942	**IP/Nº de contacto**	3206140463
Correo electrónico contratista:	jlgil@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** SI **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **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** 249230111

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: 5234862/2023 **Nº Compromiso SIIF** 83423

Valor Total del Contrato	$ 19.573.605	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.832.014	**3**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 3.914.721,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.917.293		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa TÉCNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.914.721		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.914.721**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.301.487**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9456013763**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.565.888	$ 1.565.888
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.800	$ 195.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 250.600	$ 250.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.200	$ 8.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 978.680	$ -	
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	$ 391.472	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 767.162	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.301.487,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0%
Menos Retencion IVA	0,00	0%
Reteica - 8299	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	19.574,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$3.895.147,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL CIENTO CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Sep. 1 Capacitación pedagógica con el pedagogo Miguel Angel Medina Herrera
Sep. 4 Se realizo con el equipo de trabajo el cronograma para la inducción institucional Sena Aprendices AgroSENA
Sep. 5 Reunión de trabajo con el Supervisor Ronald Soleno Wilches
Sep. 6 Se dio Formación Profesional Integral a la ficha de caracterización ·# 2821073 Municipio: Palmira
Sep. 7 Acompañamiento a la inducción institucional Sena Aprendices AgroSENA ficha de caracterización # 2821071 Municipio de Ginebra
Sep. 8 Desarrollo curricular para las fichas # 2821071 Ginebra y 2821073 Palmira
Sep. 11 Acompañamiento técnico a la unidad productiva de la ficha 2821073 Palmira
Sep. 12 Reunión de trabajo con el Supervisor Ronald Soleno Wilches
Sep. 13Acompañamiento a la inducción institucional Sena Aprendices AgroSENA ficha de caracterización # 2821073 Municipio de Palmira

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.

JORGE LUIS GIL LLANOS
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,

RONALD DAVID SOLENO WILCHES
PROFESIONAL 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

ROCIO YAMILETH AUX LUNA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16770942		GIL LLANOS JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 50 #30A103	PALMIRA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	149659184	9456013763	I	2023/09/11	2023/09/08	BANCO DE BOGOTA	0	$462,800

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)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$16,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$16,400		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$16,400		$0	$0
1	CC 16770942	GIL JORGE	25-14	30	$1,566,000	$250,600	EPS002	30	$1,566,000	$195,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,566,000	$16,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$16,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16770942		GIL LLANOS JORGE LUIS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 50 #30A103	PALMIRA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	149659184	9456013763	I	2023/09/11	2023/09/08	BANCO DE BOGOTA	0	$462,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$250,600	$0	$0	$250,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,400	$0	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,400	$0	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,800	$0	$0	$195,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$195,800	$0	$0	$195,800
TOTAL				**1**	**$462,800**	**$0**	**$0**	**$462,800**

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 221202

Viernes, 8 de septiembre de 2023, 2:32:31 p. m.

Detalle

$462.800
Valor Pagado

IVA incluído:	$0
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de Ahorros *0111
Descripción:	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9456013763

Fecha y hora inicio transacción	2023-09-08 14:31:25
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9456013763
Código Único de Seguimiento	149659184
Dirección IP:	190.108.76.169

Referencia 1:	190.108.76.169
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	16770942

CERTIFICACION DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

Palmira, 12 de aseptiembre de 2023

Señores
SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)
Ciudad

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

C.C.	**29856295**	**María Nubia Llanos Blandón**	**Madre**

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los padres del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia por ausencia de ingresos.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



_____

Nombre: JORGE LUIS GIL LLANOS

C.C. 16.770.942

MARIA HELENA TAMAYO DE BOLAÑOS
CONTADOR PÚBLICO TITULADO

CERTIFICO

Que la señora **MARIA NUBIA LLANOS BLANDON,** identificada con cedula de ciudadanía No. 29.856.295 expedida en Tuluá, depende económicamente de su hijo el señor **JORGE LUIS GIL LLANOS,** identificado con cédula de ciudadanía número 16.770.942 expedida en Cali.

Tuluá, 14 de agosto de 2023

MARIA HELENA TAMAYO DE BOLAÑOS

C.C. 31.185.638 de Tuluá

Contadora Pública Titulada

T.P. 45302 T

CERTIFICACION

Calle 35ª Nº 22 – 28 - Teléfono 2248864
Celular: 3155206407
E-mail: mhtamayo16@hotmail.com

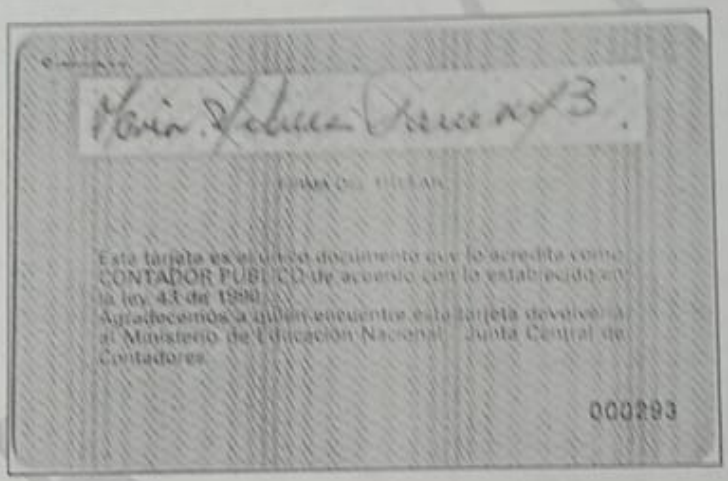


Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

45302-T

MARIA HELENA
TAMAYO DE BOLAÑOS
C.C. 31185830
RESOLUCION INSCRIPCION 104 FECHA 30/11/95
UNIVERSIDAD CENTRAL VALLE DEL CAUCA

(HUELLA)



María Helena Tamayo de B.

(FIRMA DEL TITULAR)

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

000293

Calle 35ª Nº 22 – 28 - Teléfono 2248864
Celular: 3155206407
E-mail: mhtamayo16@hotmail.com