

 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	Julio de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	71881-573956
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO Correo electrónico contratista: hsanchezf@sena.edu.co		C.C. 5.828.931	IP/N° de contacto 84655	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
		Es declarante de renta? SI		
		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: SI		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 06858476761		
		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: 4560066/2023		N° Compromiso SIIF 23323		
Valor Total del Contrato \$ 42.325.333 Saldo Anterior del Contrato \$ 22.528.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 18.432.000		N° Pago 6 Periodo objeto de pago Del 01/07/2023 Al 31/07/2023 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° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.096.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.708.850		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Julio	Junio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			7889860156	
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		\$ -	\$ -	- 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	- 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	\$ -	- 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Pro-Universidad 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 902.950	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
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				
Las actividades desarrolladas durante el presente mes en el programa "Atención víctimas en situación de desplazamiento" fueron: Iniciaron de las formaciones modalidad presencial: *Ficha de formación 2808430 Programa elaboración de productos panificables de masas de sal. Las actividades refieren a la aplicación de la normatividad vigente procesamiento de panes. *Ficha de formación 2804824 Programa manipulación de alimentos. Las actividades refieren a la aplicación de la normatividad vigente en la industria de alimentos y protocolos de bioseguridad en la manipulación de alimentos. *Ficha de formación 2804853 aplicación de buenas prácticas de manufactura en la industria de alimentos y bebidas. Las actividades refieren a la aplicación de la normatividad vigente en la industria de alimentos y protocolos de bioseguridad. Finalización de las formaciones modalidad presencial: *Ficha de formación 2786096 Programa elaboración de helados y postres lácteos. *Ficha de formación 2786097 Programa manipulación de alimentos. Las actividades refieren a la aplicación de normatividad alimentaria.				
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.				
HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO 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				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5828931

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	HAYVER ANDRES SANCHEZ FORERO		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	5828931
Ciudad/Municipio	IBAGUE	Departamento	TOLIMA
Dirección	CALLE 51 # 7-34 B. PIEDRA PINTADA		Teléfono
			1111111
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades reguladoras y
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	7889860156	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	junio / 2023	Periodo Cotización Salud	junio / 2023
Días de Mora	14	Fecha Pago	2023/07/25
Número Autorización	63248987		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	HAYVER ANDRES	Apellidos	SANCHEZ FORERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5828931
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUE
Salario Básico	\$ 3.501.400	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	IBC	\$ 3.501.400
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 560.300
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 560.300

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Días	30	IBC	\$ 3.501.400
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 437.700
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 437.700

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 3.501.400
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	5828931	Total Aporte	\$ 36.600

TOTAL PAGADO:	\$ 1.034.600
----------------------	---------------------