SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL PUTUMAYO
CENTRO AGORFORESTAL Y A-PUTUMAYO

Código Regional	**86**
Código Centro	**951810**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**36321-171090**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDUARDO JOSE OSORIO BELTRAN	**C.C.**	1.075.263.001	**IP/Nº de contacto**	3224022401
Correo electrónico contratista:	ejosorio@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** 07696617184

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: 344/2023 **Nº Compromiso SIIF** **129523**

Valor Total del Contrato	$ 31.943.041	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.272.423	**6**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.077.835,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.194.588		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE REQUERIRSE. LO ANTERIOR DE ACUERDO CON EL PROCESO DE G

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.077.835		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	**$ 4.077.835**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.679.851**		**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	----------	**9455070537**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.631.134	$ 1.631.134
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 203.900	$ 203.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 261.000	$ 261.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 39.800	$ 39.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.019.458	$ -	
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	$ 893.284	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.679.851,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.612.935,00	
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 - 8299	36.129,00	1,000%
-	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	**$4.041.706,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Puerto Leguízamo, del 1 hasta el 30 de septiembre.Instructor de FPI Regular.Formación presencial.Actividades realizadas en el mes:
1. Impartir FPI titulada en: TECNICO DE MTO motores fuera de borda. C.programa 839401 V1 ficha 2774289.Pto Leguízamo C280603015 Reparar motores navales RAP 1. SEDE LEGUIZAMO. AMBIENTE COL. J.M.H. HORAS: 59.8
2. Impartir FPI titulada en: MANTENIMIENTO E INSTALACION DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS C.programa832333V1 ficha2774290.Pto.Leg. C280101008 ANALIZAR CIR. ELÉCTRICOS DEL RAP3 y RAP4 SEDE LEGUIZAMO. AMB COL. J.M.H. HORAS:65.8
3. Impartir F.Comp. en : MONTAJE Y DESMONTAJE DE RODAMIENTOS EN SISTEMAS MECANICOS C.programa03000073v1 ficha2850467 Pto leg. C280501004 CORREGIR FALLAS Y AVERÍAS DE LOS ELEMENTOS MECÁNICOS Y/O MECANISMO del RAP1 AL RAP4 SEDE LEG. AMB BLN30 ARMADA NAL HORAS:40
TOTAL HORAS: 166. APORTES EN LINEA 1075263001tato CC 1075263001

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.

EDUARDO JOSE OSORIO BELTRAN
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,

JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN
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

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS

SUBDIRECTOR 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 1075263001		OSORIO BELTRAN EDUARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE13 1H 13	NEIVA-HUILA	8655024	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	1000000409	9455070537	I	2023/09/04	2023/09/25	BANCO DE BOGOTA	21	$525,400

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)					$1,659,000	$265,500			$1,659,000	$207,400			$0	$0			$1,659,000	$40,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,659,000	$265,500			$1,659,000	$207,400			$0	$0			$1,659,000	$40,500		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,659,000	$265,500			$1,659,000	$207,400			$0	$0			$1,659,000	$40,500		$0	$0
1	CC	1075263001	OSORIO EDUARDO	231001	30	$1,659,000	$265,500	EPS037	30	$1,659,000	$207,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,659,000	$40,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,659,000	$265,500			$1,659,000	$207,400			$0	$0			$1,659,000	$40,500		$0	$0

USUARIO: 1075263001
CONTRASEÑA: 1075263001tato

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 1075263001		OSORIO BELTRAN EDUARDO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE13 1H 13	NEIVA-HUILA	8655024	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	1000000409	9455070537	I	2023/09/04	2023/09/25	BANCO DE BOGOTA	21	$525,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,500	$6,200	$0	$271,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$265,500	$6,200	$0	$271,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,500	$1,000	$0	$41,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,500	$1,000	$0	$41,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$207,400	$4,800	$0	$212,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$207,400	$4,800	$0	$212,200
TOTAL				**1**	**$513,400**	**$12,000**	**$0**	**$525,400**

USUARIO: 1075263001
CONTRASEÑA: 1075263001tato