SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**954510**
Fecha Elaboración	**27 Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**26306-934673**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS CARLOS MALAGON MANTILLA	**C.C.**	13.721.821	**IP/Nº de contacto**	3124352031
Correo electrónico contratista:	lmalagon@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0550046000944408

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: 4742160/2023 **Nº Compromiso SIIF** **24223**

Valor Total del Contrato	$ 36.076.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.960.817	**7**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.008.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.952.317		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO CURRICULAR Y LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL EN EL ÁREA DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS, PROGRAMA REGULAR,CATA PL 6M VR MES 4.008.500

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.008.500		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	**$ 4.008.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.663.550**		**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	----------	**9455158480**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.603.400	$ 1.603.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.500	$ 200.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.600	$ 256.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.002.125	$ -	
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	$ 887.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.663.550,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.008.500,00	
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	0,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.008.500,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Gestión en la consecución de participantes para el proceso formativo, revisión documental, registro e inscripción en Sofia Plus.
Desarrollo de procesos de formación en Trabajo Seguro en Alturas, para las Fichas # 2844499, 2844488, 2849893, 2853269
Desarrollo documental de soporte de los procesos desarrollados, elaboración de juicios evaluativos y reporte a Plataforma Mintrabajo.
Generación de documentos de soporte y apoyo a los procesos formativos.
Fichas Desarrolladas: Reentrenamiento: 16 Horas, Coordinador: 80 Horas, Trabajador Autorizado: 32 Horas
Total Horas Formación: 128 Horas
Apoyo administrativo documental y plataforma Ministerio de Trabajo: 24 horas
Total Horas: 160 horas

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.

LUIS CARLOS MALAGON MANTILLA
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,

CAROLINA MESA BARRERA
COORDINADORA DE FORMACIÓN

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

YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 13721821		MALAGON MANTILLA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal Oriental #47-36 T3 301	BUCARAMANGA-SANTANDER	6400930	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	1000000372	9455158480	I	2023/09/06	2023/09/27	BANCO DE BOGOTA	21	$540,700

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)						$1,604,000	$256,700			$1,604,000	$200,500			$1,604,000	$32,100			$1,604,000	$39,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,604,000	$256,700			$1,604,000	$200,500			$1,604,000	$32,100			$1,604,000	$39,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,604,000	$256,700			$1,604,000	$200,500			$1,604,000	$32,100			$1,604,000	$39,100		$0	$0
1	CC	13721821	MALAGON LUIS	230201	30	$1,604,000	$256,700	EPS002	30	$1,604,000	$200,500	CCF39	30	$1,604,000	$32,100	14-23	30	$1,604,000	$39,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,604,000	$256,700			$1,604,000	$200,500			$1,604,000	$32,100			$1,604,000	$39,100		$0	$0

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 13721821		MALAGON MANTILLA LUIS CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Transversal Oriental #47-36 T3 301	BUCARAMANGA-SANTANDER	6400930	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	1000000372	9455158480	I	2023/09/06	2023/09/27	BANCO DE BOGOTA	21	$540,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,700	$5,900	$0	$262,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$256,700	$5,900	$0	$262,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,100	$900	$0	$40,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,100	$900	$0	$40,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,100	$800	$0	$32,900
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	$32,100	$800	$0	$32,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$4,700	$0	$205,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,500	$4,700	$0	$205,200
TOTAL				**1**	**$528,400**	**$12,300**	**$0**	**$540,700**