

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	20 Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	31757-215830
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		GONZALO CAMACHO GALEANO		C.C.
Correo electrónico contratista:		gcamacho@sena.edu.co		13.956.979
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3112740929
Es declarante de renta?		SI		Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		BANCO BBVA		NO
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
				0857012793
				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:	4629274/2023		N° Compromiso SIIF	6523
Valor Total del Contrato	\$ 38.000.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.953.333	10	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.153.333		01/11/2023	30/11/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE programe el Centro de Formación en Programas de Articulación con la Media en el Área de Sistemas, de Acuerdo		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.800.000	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	\$ 3.800.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.513.175	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre		
	-----	4522178172		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.513.175,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 190.000	\$ 190.000	Base retención en la fuente a título de ICA 3.800.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 243.200	\$ 243.200	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL II	\$ 15.900	\$ 15.900	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%	
\$ 950.000	\$ -	\$ -	Reteica - 8543 7.600,00 0,200%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 837.725	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.792.400,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ficha 2712796: Soporte Téc: Efectuar Mantenimiento al PC y Red LAN. COLSAVIO- Guepsa. Fechas 1,2,3. Horario 08 a 12 y 14 a 18. HORAS 24 Ficha 2712797: Soporte Téc: Efectuar Mantenimiento al PC y Red LAN. COLSAVIO- Guepsa. Fechas 7,8,9. Horario 08 a 12 y 14 a 18. HORAS 24 Ficha 2712801: Soporte Téc: Efectuar Mantenimiento al PC y Red LAN. CUV- VÉLEZ. Fechas 10,14,15. Horario 08 a 12 y 14 a 18. HORAS 24 Ficha 2712802: Soporte Téc: Efectuar Mantenimiento al PC y Red LAN. CUV- VÉLEZ. Fechas 16,17,20,21. Horario 08 a 12 y 14 a 18. HORAS 32 Ficha 2492299: Redes: Entrega y sustentación Etapa Productiva. CIVC- VÉLEZ. Fechas 22,23,24,27. Horario 08 a 12 y 14 a 18. HORAS 32 Ficha 2712800: Soporte Téc: Efectuar Mantenimiento al PC y Red LAN. CIVC- VÉLEZ. Fechas 28,29,30. Horario 08 a 12 y 14 a 18. HORAS 24 TOTAL HORAS ACADÉMICAS 160				
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.				
GONZALO CAMACHO GALEANO 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,				
CESAR FERNANDO PALENCIA LOPEZ INSTRUCTOR G12				
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				
JAVIER GONZALEZ FRANCO				
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	13956979
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	GONZALO CAMACHO GALEANO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	VELEZ	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 8A # 8 - 83 CASA 31	LA TELÉFONO:	7563502
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4522178172		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996535296	

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 243.400
SUBTOTAL:			1	\$ 243.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 190.200
SUBTOTAL:			1	\$ 190.200
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890201578	CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	\$ 30.500
SUBTOTAL:			1	\$ 30.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 15.900
SUBTOTAL:			1	\$ 15.900

VALOR SIN MORA:	\$ 480.000
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 480.000