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	**Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**09899-208110**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JHONATTAN ANDRES CHACON VERA	**C.C.**	14.139.677	**IP/Nº de contacto**	3162919048
Correo electrónico contratista:	jachacon@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** 07954001568

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: 4954259/2023 **Nº Compromiso SIIF** **83623**

Valor Total del Contrato	$ 28.672.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 10.240.000	**6**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 4.096.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.144.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn 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 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	**$ 4.096.000**		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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9457079757**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.708.850,00	TARIFA
			Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.096.000,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.400	$ 1.638.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.800	$ 204.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL II	$ 17.200	$ 17.200	Reteica - 8551	20.480,00	0,500%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.024.000	$ -		-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Pro-Universidad	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	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 902.950				
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

Durante el mes de octubre impartí la acción de formación complementaria ELABORACION DE TORTAS Y BATIDOS ESPONJOSOS con fichas 2854338 y 2846091 en el municipio de Guamo. Se inscribieron y certificaron 25 aprendices. Se desarrollo contenido tematico correspondiente a elaboracion de Bizcochos decorados, tortas y mantecadas.
Igualmente imparti la accion de formacion complementaria HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS con ficha 2865927 en el municipio de Guamo. Se inscribieron y certificaron 31 aprendices. Se desarrollo contenido tematico correspondiente a Resolucion 2674 de 2013 y Decreto 3075 de 1997.
Finalmente imparti la accion de formacion complementaria ELABORACION ARTESANAL DE PRODUCTOS DE PANIFICACION con ficha 2871994 en el municipio de Guamo. Se inscribieron y certificaron 31 aprendices. Se desarrollo contenido tematico correspondiente a elaboracion de pan de masa de sal, hojaldrados y dulces.

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.

JHONATTAN ANDRES CHACON VERA
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,

FAVIO ARMANDO MEDINA CALDERON
INSTRUCTOR G20

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

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 14139677		CHACON VERA JHONATTAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E CASA 5 EL PEDREGAL	IBAGUE-TOLIMA	2714998	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	243363739	9457079757	I	2023/10/19	2023/10/30	BANCOLOMBIA	11	$489,800

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)					$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400	$17,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400	$17,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400	$17,200		$0	$0
1	CC 14139677	CHACON JHONATTAN	230301	30	$1,638,400	$262,200	EPS005	30	$1,638,400	$204,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,638,400	$17,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400	$17,200		$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 14139677		CHACON VERA JHONATTAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ E CASA 5 EL PEDREGAL	IBAGUE-TOLIMA	2714998	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	243363739	9457079757	I	2023/10/19	2023/10/30	BANCOLOMBIA	11	$489,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,200	$3,000	$0	$265,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,200	$3,000	$0	$265,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$200	$0	$17,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,200	$200	$0	$17,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$2,400	$0	$207,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$204,800	$2,400	$0	$207,200
TOTAL				**1**	**$484,200**	**$5,600**	**$0**	**$489,800**