

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA			Código Regional	44
				Código Centro	952410
				Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
				Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	08345-393972	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		LUIS ARGEMIRO LOPEZ BUITRAGO lopezbu@sena.edu.co		C.C.	18.008.045
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto	32556
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
				N° Cuenta	45015392133
		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:		4690187/2023		N° Compromiso SIIF	68023
Valor Total del Contrato		\$ 32.805.500		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 6.025.500		Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 2.008.500		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR -PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE LA PROGRAMACIÓN PERSONAS EN SIT			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.017.000		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		\$ 4.017.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.361.675		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	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.361.675,00
		9459040790		Base retención en la fuente a título de ICA	3.559.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 200.900	\$ 200.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 257.100	\$ 257.100	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
ARL		\$ 8.400	\$ 8.400	Reteica - 8299	10.677,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -			0,00
\$ 1.004.250					0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -			0,00
\$ 13.430.466					0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Estampilla Prouniversidad de la Gua	80.340,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Estampilla Prodesarrollo Fronterizo	20.085,00
\$ 4.241.200				Estampilla Prodesarrollo Dptal	80.340,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Estampilla Pro-Cultura	60.255,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			1,500%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -			
Dependientes hasta		\$ 401.700		Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25%		\$ 787.225			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.765.303,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TRES PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
No. de Ficha	Programa	Horario	Lugar	No. de Horas	No. de Aprendices
2870487	Cultivo de Peces en Estanques	8am-4pm	Municipio de Riohacha	64	31
2890643	Cultivo de Peces en Estanques	8am-4pm	Corregimiento de Tigrera	112	25
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 ARGEMIRO LOPEZ BUITRAGO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:				Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				AMAURY SEGUNDO AÑEZ GAMEZ PROFESIONAL G02	
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 ANGELICA PATRICIA SAN JUANELO MORAN SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 18008045		LOPEZ BUITRAGO LUIS ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Villa Marbella Mz N Casa 311	SANTA MARTA-MAGDALENA	3005558455	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	287742404	9459040790	I	2023/11/14	2023/11/20	BANCOLOMBIA	6	\$469,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC 18008045	LOPEZ LUIS	25-14	30	\$1,606,800	\$257,100	EP5005	30	\$1,606,800	\$200,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,606,800	\$8,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 18008045		LOPEZ BUITRAGO LUIS ARGEMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Villa Marbella Mz N Casa 311	SANTA MARTA-MAGDALENA	3005558455	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	287742404	9459040790	I	2023/11/14	2023/11/20	BANCOLOMBIA	6	\$469,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,100	\$1,600	\$0	\$258,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$257,100	\$1,600	\$0	\$258,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,900	\$1,200	\$0	\$202,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,900	\$1,200	\$0	\$202,100	
TOTAL				1	\$466,400	\$2,900	\$0	\$469,300	