SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL META**
**CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - TECNOACADEMIA**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **50** |
| **Código Centro** | **911710** |
| **Fecha Elaboración** | **Diciembre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **26878-747631** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | OSCAR DAVID PEREZ VARGAS | **C.C.** | 1.121.923.552 | **IP/Nº de contacto** | 3154998565 |
| **Correo electrónico contratista:** | odperez@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:** DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 488412951789

**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:** 4730789/2023 **Nº Compromiso SIIF** **29923**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 46.240.133 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 4.687.000 | **10** | **Del** | **01/12/2023** | **Al** | **31/12/2023** | **$ 4.686.500,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 500 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales como facilitador de la línea de formación Robótica del programa de Diseño y construcción de prototipos con código22520106 enfocada en el área de matemáticas y física, para ejecutar actividades propias de la TecnoAcademia de formación, orientación y desarrollo de competencias y capacidades de los aprendices de acuerdo al modelo pedagógico y objetivos del

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.686.500 | | 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** | **$ 4.686.500** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.766.750** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Diciembre | Noviembre |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9460008137** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.874.600 | $ 1.874.600 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 234.400 | $ 234.400 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 300.000 | $ 300.000 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL IV | $ - | $ 0 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.171.625 | $ 260.000 | |
| 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 | $ 203.100 | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 922.250 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.766.750,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.152.100,00 | |
| 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 | 16.608,00 | 0,400% |
| - | 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** | **$4.669.892,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

realiza reunión con el psicopedagogo Fabio Roa, con el fin de revisar y evaluar el portafolio del instructor.
realizó el debido proceso de cargue de información de las sensibilizaciones realizadas.
continúa implementando el modelo pedagógico con las instituciones educativas.
realiza el proceso de evaluación a los aprendices de las fichas 2830382, 2830393, 2830403 y 2830404.
finaliza el proceso formativo con las instituciones educativas.
evalúa proyecto USO DE TECNOLOGÍA Y ROBÓTICA EN LA GESTIÓN DEL RIESGO SISICO I.E SAN BARTOLOMÉ LA FLORIDA NARIÑO.
implementó acciones de formación con el uso de recursos educativos tecnológicos de STEM.
realiza el cargue de información en la carpeta del facilitador de las actividades y buenas prácticas.
realizó la inscripción al curso ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

**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.



**OSCAR DAVID PEREZ VARGAS**
**EL CONTRATISTA**

## CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

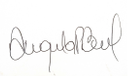
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



Angela Patricia Bernal Parrado
2023.12.12 16:14:13 -05'00'

**ANGELA PATRICIA BERNAL PARRADO**
**INSTRUCTOR G19**

**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**

**OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121923552 | | PEREZ VARGAS OSCAR DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 42#5B-09 | VILLAVICENCIO-META | 6674234 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-11 | 319466477 | 9459490519 | I | 2023/12/14 | 2023/12/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $616,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,874,600** | **$300,000** | | | **$1,874,600** | **$234,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,874,600** | | **$81,600** | | **$0** | **$0** | | **$616,000** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,874,600** | **$300,000** | | | **$1,874,600** | **$234,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,874,600** | | **$81,600** | | **$0** | **$0** | | **$616,000** |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,874,600** | **$300,000** | | | **$1,874,600** | **$234,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,874,600** | | **$81,600** | | **$0** | **$0** | | **$616,000** |
| 1 | CC | 1121923552 PEREZ OSCAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,874,600 | $300,000 | EPS005 | 30 | $1,874,600 | $234,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,874,600 | 4.350% | $81,600 | 0 | $0 | $0 | No | $616,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,874,600 | $300,000 | | | $1,874,600 | $234,400 | | | $0 | $0 | | | $1,874,600 | | $81,600 | | $0 | $0 | | $616,000 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121923552 | | PEREZ VARGAS OSCAR DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 42#5B-09 | VILLAVICENCIO-META | 6674234 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-11 | 319466477 | 9459490519 | I | 2023/12/14 | 2023/12/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $616,000 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $81,600 | $0 | $0 | $81,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $81,600 | $0 | $0 | $81,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $234,400 | $0 | $0 | $234,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $234,400 | $0 | $0 | $234,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$616,000** | **$0** | **$0** | **$616,000** |

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121923552 | | PEREZ VARGAS OSCAR DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 42#5B-09 | VILLAVICENCIO-META | 6674234 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2023-12 | 319455238 | 9460008137 | I | 2024/01/15 | 2023/12/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $616,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,874,600** | **$300,000** | | | **$1,874,600** | **$234,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,874,600** | | **$81,600** | | **$0** | **$0** | | **$616,000** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,874,600** | **$300,000** | | | **$1,874,600** | **$234,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,874,600** | | **$81,600** | | **$0** | **$0** | | **$616,000** |
| Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,874,600** | **$300,000** | | | **$1,874,600** | **$234,400** | | | **$0** | **$0** | | | **$1,874,600** | | **$81,600** | | **$0** | **$0** | | **$616,000** |
| 1 | CC | 1121923552 PEREZ OSCAR | | X | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,874,600 | $300,000 | EPS005 | 30 | $1,874,600 | $234,400 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,874,600 | 4.350% | $81,600 | 0 | $0 | $0 | No | $616,000 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,874,600 | $300,000 | | | $1,874,600 | $234,400 | | | $0 | $0 | | | $1,874,600 | | $81,600 | | $0 | $0 | | $616,000 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1121923552 | | PEREZ VARGAS OSCAR DAVID | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 42#5B-09 | VILLAVICENCIO-META | 6674234 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-12 | 2023-12 | 319455238 | 9460008137 | I | 2024/01/15 | 2023/12/05 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $616,000 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $81,600 | $0 | $0 | $81,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $81,600 | $0 | $0 | $81,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $234,400 | $0 | $0 | $234,400 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $234,400 | $0 | $0 | $234,400 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$616,000** | **$0** | **$0** | **$616,000** |

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

**CERTIFICA:**

Que **OSCAR DAVID**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1121923552** y es titular de la cuenta terminada en ****1789** , realizó el siguiente pago a través de :

| Fecha del pago | Valor | Destino | Factura - Referencia | Número de Autorización |
|---|---|---|---|---|
| 05/12/2023 | $ 616.000,00 | APORTES EN LINEA | 319455238 | 19455238 |

Se expide en Bogotá, el 05-12-2023.

Atentamente,

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

**CERTIFICA:**

Que **OSCAR DAVID**, quien se identifica con **Cédula de ciudadanía** No. **1121923552** y es titular de la cuenta terminada en ****1789** , realizó el siguiente pago a través de :

| Fecha del pago | Valor | Destino | Factura - Referencia | Número de Autorización |
|---|---|---|---|---|
| 05/12/2023 | $ 616.000,00 | APORTES EN LINEA | 319466477 | 19466477 |

Se expide en Bogotá, el 05-12-2023.

Atentamente,

**BANCO DAVIVIENDA S.A.**

Banco Davivienda S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA