

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CUNDINAMARCA CENTRO DE DESARROLLO AGROEMPRESARIAL-CUNDINAMARCA		Código Regional	25		
			Código Centro	951310		
			Fecha Elaboración	Marzo de 2024		
			Versión	ENERO 2024 - 1,24		
			ID de Proceso	37596-252039		
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		ANDRES MAURICIO GELVEZ MARTINEZ		C.C.	91.072.944	
Correo electrónico contratista:		amgelvez@sena.edu.co		IP/N° de contacto	7245064	
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	
		Es declarante de renta?		NO	Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		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	
				N° Cuenta	24081254167	
		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:		5901356/2024		N° Compromiso SIIF	31724	
Valor Total del Contrato		\$ 42.973.333		N° Pago	2	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 39.600.000		Periodo objeto de pago	Del 01/03/2024 Al 31/03/2024	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 35.200.000		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE COMPETENCIAS TÉCNICAS EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA MEDIA DOBLE TITULACION EN LA RED DE CONOCIMIENTO HOTELERIA Y TURISMO, EN EL ÁREA TEMÁTICA OPERACIÓN DE EVENTOS, PROGRAMADAS EN LAS INSTITUCIONES EDU				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 4.400.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.400.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.910.000		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		Marzo		Febrero		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.760.000		\$ 899.555		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 220.000		\$ 112.500		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 281.600		\$ 144.000		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		
ARL		\$ 18.400		\$ 9.400		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 9.805.208		\$ -				
\$ 1.100.000						
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 14.903.916		\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 14.903.916		\$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.706.500		\$ -				
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 \$ 1.506.080		\$ -				
Salud hasta \$ 753.040		\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 3.098.445		\$ 970.000				
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.910.000,00		
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.898.400,00		
				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 31.187,00 0,800%		
				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 \$4.368.813,00		
SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TRECE PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Impartir Formación Ficha 2734472 IED Agustín Parra						
Impartir Formación Ficha 2734495 IED Balaguer						
Recolección de documentos, Matricula e Impartir Formación Ficha 2931053 IED Agustín Parra						
Recolección de Documentos y matricula Ficha 10°-1 IED Bruselas - Ubaté						
Recolección de Documentos y matricula Ficha 10°-2 IED Divino Salvador - Cucunuba						
Recolección de Documentos y matricula Ficha 10°-3 IED Divino Salvador - Cucunuba						
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.						
ANDRES MAURICIO GELVEZ MARTINEZ 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,						
SANDRA LILIANA BALEN BUSTOS 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						
JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON						
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						



RAZÓN SOCIAL :	ANDRES MAURICIO GELVEZ MARTINEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-91072944
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-03-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-03-12
FECHA DE PAGO:	2024-03-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-02
PERÍODO SALUD:	2024-02
NÚMERO PLANILLA:	29278522
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	29278522
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 220.000	\$ 220.000
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.600	\$ 281.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.760.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.400	\$ 18.400
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 520.000	\$ 520.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/04/2024
----------------------------------	------------