

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA - ANTIOQUIA -SERVICIOS		Código Regional	5
			Código Centro	920410
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso	67880-196422	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: GERMAN ANDRES LOZANO ESPINOSA Correo electrónico contratista: glozanoes@sena.edu.co		C.C. 71.763.510 IP/N° de contacto 43402		
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ SI Es Pensionado? ☒ NO				
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA 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 58020419316		
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: 4554413/2023		N° Compromiso SIIF 14523		
Valor Total del Contrato \$ 28,677.810 Saldo Anterior del Contrato \$ 25,400.346 Nuevo Saldo del Contrato \$ 21,303.516		N° Pago 2 Periodo objeto de pago Del 01/03/2023 Al 31/03/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA, MEDIANTE LA MODALIDAD PRESENCIAL COMO INSTRUCTOR TEMPORAL EN LAS ÁREAS EN QUE SE REQUIERA SUPLIR LA NECESIDA				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.096.830		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo		0,00% \$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.096.830		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.385.035				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Marzo	Febrero	TARIFA
		1053235740		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1,638,732	\$ 1,310,986	Base retención en la fuente a título de RENTA 3,629.730,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204,900	\$ 163,900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262,200	\$ 209,800	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
ARL III		\$ 40,000	\$ 32,000	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8,835,833		\$ -		Reteica - 8299 0,00 0,400%
		\$ 1,024,207		- 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13,430,466		\$ -		- 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13,430,466		\$ -		Jaime Isaza Cadavid 16,387,00 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		\$ 409,683		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678,592		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2,792,123		\$ 795,012		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR \$4.080.443,00
SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ejecución de la formación profesional con las fichas, (2672598,2503301,2588010) Desarrollo de materiales para las actividades de aprendizaje Actualización del portafolio del aprendiz para las fichas asignadas (2672598,2503301,2588010) Se descarga y se hace entrega al coordinador el reporte de Horas de sofiaplus, informe contractual correspondiente al mes y salud. Se realiza actividades de trabajo basado en las actividades de proyecto, alistamiento Se incentiva a los aprendices de las fichas para que dejen ambientes limpios y ordenados Se incentiva a los aprendices al autocuidado, limpieza y buenas practicas en sus ambientes laborales frente a los peligros comunes Se trabaja para la no deserción y planes de mejora con los aprendices Se realiza las evaluaciones y talleres prácticos para que el aprendiz refuerce sus conocimientos				
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.				
GERMAN ANDRES LOZANO ESPINOSA EL CONTRATISTA				
CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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, HONORIO DE JESUS OLIVEROS GOMEZ 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				
JAIME ANDRES LONDONO MEJIA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

CERTIFICACION DEPENDIENTES

Medellín, 30 de marzo de 2023

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APREDIZAJE (SENA)

Medellín

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 15 de la Ley 1607 de 2012 y el parágrafo cuarto del artículo segundo del Decreto 0099 de 2013, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

NUIP	1017942917	NICOLAS LOZANO OLAYA	HIJO
-------------	-------------------	-----------------------------	-------------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que **NINGUNA PERSONA** ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,


FIRMA

Nombre: GERMAN ANDRES LOZANO ESPINOSA

C.C. 71763510



REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

61892095

NUIP 1017942917

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina			
Registraduría ☐	Notaría ☒	Número <input type="text"/>	Consulado ☐
Corregimiento ☐		Inspección de Policía ☐	
Código A 4 L			
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía			
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN NOTARIA 12 MEDELLIN			
Datos del inscrito		Segundo Apellido	
Primer Apellido		OLAYA	
Nombre(s)			
NICOLAS			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2022	Mes ENE Día 21	MASCULINO	A
Factor RH		POSITIVO	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)			
COLOMBIA - ANTIOQUIA - MEDELLIN			
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo	
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO		170036363	
Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)			
Apellidos y nombres completos			
OLAYA MIRA NATALI			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CC No. 43991082		COLOMBIA	
Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)			
Apellidos y nombres completos			
LOZANO ESPINOSA GERMAN ANDRES			
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad	
CC No. 71763510		COLOMBIA	
Datos del declarante			
Apellidos y nombres completos			
LOZANO ESPINOSA GERMAN ANDRES			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
CC No. 71763510			
Datos primer testigo			
Apellidos y nombres completos			
OCTAVIO DE LA MERCED PALACIO HINCAPIE			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
CC No. 71763510			
Datos segundo testigo			
Apellidos y nombres completos			
OCTAVIO DE LA MERCED PALACIO HINCAPIE			
Documento de identificación (Clase y número)		Firma	
CC No. 71763510			
Fecha de inscripción		Nombre y firma del funcionario que autoriza	
Año 2022	Mes ENE Día 27		
Reconocimiento paterno		Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento	
ESPACIO PARA NOTAS			
OTRO: LV 132 F 109 SIN TOMA DE HUELLAS CIRCULAR 041 DE 15/04/2020			
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL; 27/01/2022			

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

EL SUSCRITO NOTARIO DOCE (42)
DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN
CERTIFICA:

Que este registro civil es fiel copia tomada del
original que reposa en los archivos de esta
Notaria, se expide para acreditar parentesco a
solicitud de German Lozano

C.C. 71763310
Con destino a: efectos civiles

Artículo 115 decreto 1260 de 1970.

Este registro tiene vigencia indefinida



31 ENE 2022