

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO DE TECNOLOGIA DE LA MANUFACTURA AVANZADA - ANTIOQUIA -SERVICIOS</p>		<p>Código Regional</p>	<p align="center">5</p>
			<p>Código Centro</p>	<p align="center">920410</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p align="center">Noviembre de 2023</p>
			<p>Versión</p>	<p align="center">ENERO 2023 - 1,23</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p align="center">07969-410221</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>GERMAN ANDRES LOZANO ESPINOSA</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>glozanos@sena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>NO RESPONSABLE</p>		<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>
				<p>NO</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCOLOMBIA</p>		<p>Inducción SST</p>
				<p>SI</p>
<p>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</p>		<p>NO</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>
				<p>SI</p>
		<p>Tipo de cta</p>		<p>N° Cuenta</p>
		<p>AHORROS</p>		<p>58020419316</p>
		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</p>		<p>NO</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>		<p>4554413/2023</p>		<p>N° Compromiso SIIF</p>
				<p>14523</p>
<p>Valor Total del Contrato</p>		<p>\$ 41.104.862</p>		<p>N° Pago</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>		<p>\$ 5.052.758</p>		<p>10</p>
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>		<p>\$ 955.928</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>
				<p>Del</p>
				<p>01/11/2023</p>
				<p>Al</p>
				<p>30/11/2023</p>
		<p>Legalización comisiones del periodo</p>		<p>Valor Bruto Pago</p>
				<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL:</p>		<p>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</p>		
<p>(Descripción del servicio prestado)</p>				
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 4.096.830</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>
				<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>0,00%</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 4.096.830</p>		<p>\$ 0</p>
<p>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.692.298</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
				<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Noviembre</p>		<p>Octubre</p>
				<p>1058119358</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.638.732</p>		<p>Base retención en la fuente a título de RENTA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 204.900</p>		<p>Base retención en la fuente a título de ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 262.200</p>		<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>		<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 40.000</p>		<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>		<p>Menos Retención IVA</p>
<p>\$ 1.024.207</p>		<p>\$ 40.000</p>		<p>Reteica - 8299</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>\$ 13.430.466</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</p>		<p>\$ -</p>		<p>Jaime Isaza Cadavid</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda</p>		<p>\$ -</p>		<p>16.387,00</p>
<p>\$ 4.241.200</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,000%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>		<p>Otras Retenciones</p>
<p>Dependientes hasta</p>		<p>\$ 1.357.184</p>		<p>0,00</p>
<p>Salud hasta</p>		<p>\$ 678.592</p>		<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25%</p>		<p>\$ 897.433</p>		<p>0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>		<p>Descuentos de Libranza</p>
				<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
				<p>0,00</p>
				<p>VALOR A PAGAR</p>
				<p>\$4.080.443,00</p>
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ejecución de la formación profesional con las fichas, (2828329, 2770075, 2503429, 2698628, 2835449, 2795576)</p>				
<p>Desarrollo de materiales para las actividades de aprendizaje</p>				
<p>Actualización del portafolio del aprendiz para las fichas asignadas (2828329, 2770075, 2503429, 2698628, 2835449, 2795576)</p>				
<p>Se descarga y se hace entrega al coordinador el reporte de Horas de sofiaplus, informe contractual correspondiente al mes y salud.</p>				
<p>Se realiza actividades de trabajo basado en las actividades de proyecto, alistamiento</p>				
<p>Se incentiva a los aprendices de las fichas para que dejen ambientes limpios y ordenados</p>				
<p>Se incentiva a los aprendices al autocuidado, limpieza y buenas practicas en sus ambientes laborales frente a los peligros comunes</p>				
<p>Se trabaja para la no deserción y planes de mejora con los aprendices</p>				
<p>Se realiza las evaluaciones y talleres prácticos para que el aprendiz refuerce sus conocimientos</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>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.</p>				
<p align="right">GERMAN ANDRES LOZANO ESPINOSA EL CONTRATISTA</p>				
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
<p align="right">Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>				
<p align="right">GUILLERMO CUERVO CRUZ INSTRUCTOR</p>				
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">GUSTAVO ADOLFO VASQUEZ MORALES</p>				
<p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>				

Fecha creación reporte: 2023-11-08, 10:18:28 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1058119358

Periodo Cotización:

octubre de 2023

Periodo Servicio:

octubre de 2023

PAGADO 08/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GERMAN LOZANO		
Documento	CC71763510	Dirección	CR 151 #70 - 110 CORRG SAN CRISTOBAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3627956
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total		
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SUN	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71763510	GERMAN ANDRES LOZANO ESPINOZA	59	00																	0	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.638.732	\$ 262.200	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.638.732	\$ 204.900	2,436	\$ 1.638.732	\$ 40.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 507.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	\$ 0	\$ 262.200	\$ 204.900	\$ 40.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 507.100	\$ 2.600	\$ 509.700