

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE		Código Regional 76	
	CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE		Código Centro 912510	
			Fecha Elaboración Julio de 2023	
			Versión ENERO 2023 - 1,23	
		ID de Proceso 03669-555165		

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO Correo electrónico contratista: jsgomezp@sena.edu.co		C.C. 1.144.029.727	IP/N° de contacto 3152417283	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar: AV VILLAS	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 118844963		
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: 5116391/2023	N° Compromiso SIIF 267823			
Valor Total del Contrato \$ 17.493.330 Saldo Anterior del Contrato \$ 16.560.352 Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.061.686	N° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/07/2023 Al 31/07/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.498.666,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR.5116391 PSP DE CARACTER TEMPORAL PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN APLICADA SENNOVA SGPS-11308 DEL SENA-CLEM VIGENCIA 2023		
---	--	---	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.498.666			Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 932.978			Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.431.644			Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 40.466			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Julio	Junio		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	1055103204		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.399.466	\$ 1.399.466	\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 40.466,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 175.000	\$ 175.000	\$ 145.000	Base retención en la fuente a título de ICA 3.498.666,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 224.000	\$ 224.000	\$ 185.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
ARL \$ 7.400	\$ 7.400	\$ 6.100	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ 3.080.000		Menos Retención IVA 0,00	15%
\$ 1.107.911			Reteica - 7490 27.989,00	0,800%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ 3.080.000		Pro-UCEVA 17.493,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ 3.080.000		Universidad del Pacífico 0,00	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 \$ 492.800	\$ 492.800		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 385.000	\$ 385.000		Descuentos de Libranza 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 16.100	\$ 16.100		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ 443.164		VALOR A PAGAR \$3.453.184,00	
Salud hasta \$ 678.592	\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 524.747			
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Se adjunta el informe de gestión contractual del mes de Julio Se Adjunta planilla de seguridad social (EPS,Pensión,ARL)	

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.		JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO 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.		GONZALO ANDRES CANO FERNANDEZ INSTRUCTOR G10

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
MARCELO ANTONIONI AGUILAR MONTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PAGADO 29/06/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO		
Documento	CC1144029727	Dirección	CL 18 #11 - 79 FUENMAYOR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3152417283
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	UST	SGR	IME	UMA	UAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1144029727	JOHAN SEBASTIAN GOMEZ PERDOMO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 3.080.000	\$ 492.800	(EPS010) EPS SURA	\$ 3.080.000	\$ 385.000	0,522	\$ 3.080.000	\$ 16.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 893.900

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
\$ 3.080.000	\$ 3.080.000	\$ 3.080.000	\$ 0	\$ 492.800	\$ 385.000	\$ 16.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 893.900	\$ 0	\$ 893.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!