

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER		Código Regional	68																																																																																										
			Código Centro	954110																																																																																										
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023																																																																																										
			Versión	ENERO 2023 - 1,23																																																																																										
			ID de Proceso	68726-377673																																																																																										
DATOS DEL CONTRATISTA																																																																																														
Nombres y apellidos contratista: ANDERSSON CRISTANCHO CALDERON Correo electrónico contratista: acristanchoc@sena.edu.co		C.C. 1.014.249.258 IP/N° de contacto 0																																																																																												
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 Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 24109857642																																																																																												
		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: 5332652/2023 Valor Total del Contrato \$ 12.379.500 Saldo Anterior del Contrato \$ 8.842.500 Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.729.940		N° Pago 3 Periodo objeto de pago Del 01/11/2023 Al 30/11/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	N° Compromiso SIIF 179123 Valor Bruto Pago \$ 3.112.560,00																																																																																											
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar la formación profesional programada por el centro de formación en la red de red de conocimiento agrícola en el área temática agricultura																																																																																												
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO																																																																																														
Ingresos por honorarios \$ 3.112.560 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.112.560 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.058.420		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 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 Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.245.024 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 155.700 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 199.300 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 13.000 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 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 Renta Exenta 25% \$ 2.792.123 Retención en la Fuente Contingente \$ -		<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Noviembre</th> <th>Octubre</th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Base retención en la fuente a título de RENTA</td> <td></td> <td>1058133464</td> <td>2.058.420,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Base retención en la fuente a título de ICA</td> <td></td> <td></td> <td>3.112.560,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Valor base IVA</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Menos Retencion IVA</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Reteica - 8299</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,600%</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Otras Retenciones</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Sobretasa Bomberil</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td>10,000%</td> </tr> <tr> <td>Descuentos de Libranza</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VALOR A PAGAR</td> <td></td> <td></td> <td>\$3.112.560,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Noviembre	Octubre			Base retención en la fuente a título de RENTA		1058133464	2.058.420,00	TARIFA	Base retención en la fuente a título de ICA			3.112.560,00		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			0,00	0,600%				0,00					0,00					0,00		Otras Retenciones			0,00	0,000%	Otras Retenciones			0,00	0,000%	Otras Retenciones			0,00	0,000%	Sobretasa Bomberil			0,00	10,000%	Descuentos de Libranza			0,00		Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00		VALOR A PAGAR			\$3.112.560,00	
	Noviembre	Octubre																																																																																												
Base retención en la fuente a título de RENTA		1058133464	2.058.420,00	TARIFA																																																																																										
Base retención en la fuente a título de ICA			3.112.560,00																																																																																											
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			0,00	0,600%																																																																																										
			0,00																																																																																											
			0,00																																																																																											
			0,00																																																																																											
Otras Retenciones			0,00	0,000%																																																																																										
Otras Retenciones			0,00	0,000%																																																																																										
Otras Retenciones			0,00	0,000%																																																																																										
Sobretasa Bomberil			0,00	10,000%																																																																																										
Descuentos de Libranza			0,00																																																																																											
Descuentos de embargo (Si tiene)			0,00																																																																																											
VALOR A PAGAR			\$3.112.560,00																																																																																											
SON: TRES MILLONES CIENTO DOCE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO Ficha 2888258: inicio y terminación de clases de grupo en el municipio de Charalá competencia: Implementar programa de certificación según estándar ecológico y requisitos del mercado Horas:48 ambiente: AMBIENTE COMPLEMENTARIA CHARALA 2 Se emite juicio valorativo Ficha 2892659 : inicio de clases de grupo en el municipio de Onzaga competencia: Implementar programa de certificación según estándar ecológico y requisitos del mercado Horas: 40 AMBIENTE: AMBIENTE COMPLEMENTARIA ONZAGA																																																																																														
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.																																																																																														
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.			ANDERSSON CRISTANCHO CALDERON EL CONTRATISTA OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO 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 CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)																																																																																														



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-11-19, 01:02:34 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1058133464
Periodo Cotización 202310 Periodo Servicio 202310
Cliente:

PAGADA 2023-11-19 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDERSSON CRISTANCHO CALDERON						
Documento	CC 1014249258			Dirección	CL 28B #10 - 10 APARTAMENTO 201		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3212843764		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	SAN GIL			Departamento	SANTANDER		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014249258		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					CRISTANCHO CALDERON ANDERSSON	68679000 - 68		SANTANDER

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		
															0				30	30	30	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. CM	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 249.600	\$ 0	\$ 0	\$ 195.000	\$ 16.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

