

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NARIÑO		Código Regional		52
			Código Centro		953610
			Fecha Elaboración		Marzo de 2024
	CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCION LIMPIA LOPE NARIÑO FP		Versión		ENERO 2024 - 1,24
		ID de Proceso		84952-044979	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		ANDRES FELIPE ESCALLON PORTILLA		C.C.	10.303.308
Correo electrónico contratista:		afescallon@sena.edu.co		IP/N° de contacto	3165329053
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	SI
Banco al cual consignar:	BANCO BBVA	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	SI	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	0570102897
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:	5876254/2024	N° Compromiso SIIF		38924	
Valor Total del Contrato	\$ 29.400.000	N° Pago	Periodo objeto de pago		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 25.340.000	2	Del 01/03/2024 Al 31/03/2024		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 21.140.000	Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SP DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FPI EN EL MARCO DE LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE ACCIONES REGULARES EN EL ÁREA DE ENSEÑANZA DE IDIOMAS -INGLES VIRTUAL DEL CIPLL. VIG 2024			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.200.000	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	\$ 4.200.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.784.300	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	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.680.000	\$ 1.624.000	Base retención en la fuente a título de ICA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 210.000	\$ 203.000	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 268.800	\$ 259.900	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		
ARL	\$ 8.800	\$ 8.500	Menos Retencion IVA		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 9.805.208	\$ -	Reteica - 8299		
\$ 1.050.000	\$ -	\$ -	0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 14.903.916	\$ -	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 14.903.916	\$ -	0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.706.500	\$ -	Estampilla Prodesarrollo UDENAR		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	21.000,00		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,500%		
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Dependientes hasta	\$ 1.506.080	\$ -	0,00		
Salud hasta	\$ 753.040	\$ -	0,000%		
Renta Exenta 25%	\$ 3.098.445	\$ 928.100	Otras Retenciones		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00		
			Descuentos de Libranza		
			0,00		
			Descuentos de embargo (Si tiene)		
			0,00		
			VALOR A PAGAR		
			\$4.179.000,00		
SON: CUATRO MILLONES CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
1.Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las políticas de calidad, pertinencia y eficacia.					
2.Rendir informes académicos que contengan: novedades de los aprendices (llamados de atención verbales, inasistencias reiterada, resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académica o actitudinales).					
3.Registrar los resultados de la emisión de juicios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución de la formación profesional en aplicativo de entidad.					
6.Promover en los aprendices la autoformación con actividades académicas desescolarizadas y garantizar acompañamiento de aprendices... Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande.					
Nota:ver informe mensual con la ejecución detallada (obligaciones 4,5 y 7 no aplican para formación complementaria virtual de inglés).					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			FELIPE ESCALLON PORTILLA		
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 FELIPE ESCALLON PORTILLA EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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.					
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 MARIN FAJARDO DAZA					
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																					
CC 10303308		ESCALLON PORTILLA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 # 34 N-204. Apto 602. Torre4	POPAYAN-CAUCA	8364128	No																					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																													
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago																						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	Valor																			
2024-02	2024-02	494577232	9464015840	I	2024/03/05	2024/03/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		0	\$471,400																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	10303308	ESCALLON PORTILLA ANDRES FELIPE								X									25-14	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total		Afiliados(1)																											

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10303308		ESCALLON PORTILLA ANDRES FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 12 # 34 N-204. Apto 602. Torre4	POPAYAN-CAUCA	8364128	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-02	2024-02	494577232	9464015840	I	2024/03/05	2024/03/05	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$471,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$259,900	\$0	\$0	\$259,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$259,900	\$0	\$0	\$259,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$203,000	\$0	\$0	\$203,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$203,000	\$0	\$0	\$203,000
TOTAL				1	\$471,400	\$0	\$0	\$471,400

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.52.61.157
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9464015840
Valor:	471,400
Período de pago:	2024-02
No Transacción (CUS):	494577232
Fecha:	2024/03/05
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegimos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2024 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.