SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO NACIONAL DE ASISTENCIA TECNICA A LA INDUSTRIA-TECNOACADEMIA

Código Regional	**76**
Código Centro	**923010**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**45086-581106**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HAROLD GLICH IRIARTE BARAKAT	**C.C.**	73.570.847	**IP/Nº de contacto**	22681
Correo electrónico contratista:	hgiriarte@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 5872003052

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

Nº del contrato: 4488607/2023 **Nº Compromiso SIIF** **10723**

Valor Total del Contrato	$ 51.239.067	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 46.865.000	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.686.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 42.178.500		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES - PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO FACILITADOR DE LA LÍNEA DE INTEGRAL STEAM DE LA TECNOACADEMIA FIJA DEL ECOSISTEMA SENNOVA; PARA GESTIONAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN A LOS APRENDICES, PARA LA VI

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.686.500		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.686.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.079.800**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Marzo	**Febrero**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9447808330**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.079.800,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.874.600	$ 1.749.627	Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.152.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 234.400	$ 218.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 300.000	$ 280.000	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	$ 45.700	$ 9.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.171.625	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Pro-UCEVA	23.433,00	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Universidad del Pacífico	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	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.026.600				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$4.663.067,00**	

SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Acta de revisión planes de sesión de Ciencias Básicas. Sensibilización en Institución educativa La Merced a los estudiantes de los gra
Sensibilización en las instituciones educativas.San Ambrosio de Millan.Centro Educativo Comunitario Omar Torrijos.Colegio Departam
Sensibilización en Institución Educativa Marino Rengifo Salcedo en el Corregimiento El Cabuyal Candelaria a las directivas y docentes
Envío correo a Psicopedagoga con el material y documentación necesaria para la apertura de ficha de la Institución Educativa Hernando
Envío correo a Psicopedagoga con el material y documentación necesaria para la apertura de ficha
Realización y creación de ruta de aprendizaje en las fichas 2714862, 2714957, 2715218, 2715136.
Realizar inducción, socialización del reglamento del Aprendiz y Mi tecnoacademia me cuida fichas 2714862, 2714957, 2715218, 2715136
Impartir formación complementaria de fase 1 en la línea que tiene a cargo a los aprendices matriculados en las fichas.2714862, 2714957
Mantener actualizada la información de la intranet.Participación de la capacitación sobre gestión documental.Participación proceso ped

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.

HAROLD GLICH IRIARTE BARAKAT
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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

CESAR ANDRES AMAYA HOYOS
PROFESIONAL G09

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

CAROLINE PEREA CABAL
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02