

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS- BTÁ D.C		Código Regional	11
			Código Centro	940510
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	65577-599352
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO Correo electrónico contratista: jezorro@misena.edu.co		C.C. 7.170.845	IP/N° de contacto 3204408311	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA		Inducción SST SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI		
		Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 616580478
		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: 4542450/2023		N° Compromiso SIIF 21223		
Valor Total del Contrato \$ 42.315.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 38.220.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 34.125.000	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/03/2023 Al 31/03/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.095.000,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE COMPETENCIAS TÉCNICAS EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, MODALIDAD PRESENCIAL, EN LA RED DE CONOCI		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.095.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 4,92%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.095.000		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 267.175		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 8.190.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 5.435.325		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 267.175		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 5.435.325,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		8623795274		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.628.100,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.000		\$ 1.638.000		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.800		\$ 204.800		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.100		\$ 262.100		Menos Retención en la Fuente 267.175,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
ARL \$ 8.600		\$ 8.600		Reteica - 8299 35.047,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		0,966%
\$ 2.047.500		\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 262.400		\$ 262.400		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 205.000		\$ 205.000		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 8.600		\$ 8.600		Otras Retenciones 0,00
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		\$ 1.811.775		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
				VALOR A PAGAR \$3.792.778,00
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Las actividades para el mes de Marzo del 2023 fue asignacion de Fichas de la I.E Aacacias II de las fichas 2472659 50 horas y Ficha 2472876 50 horas, ficha 2472875 50 horas Certificado de pago del mes de Febrero Numero 8623795274 de Asopagos Obli, 1 Se acompaña y asesoro a los aprendices en formación de las fichas Obli 03 SEacompañó y asesoro a los aprendices en formacion y las fichas ya mencionadas y se realizo la Induccion de los estudiantes Obli 11. Se atendio lo dispuesto en el codigo de integridad , el modelo integrado de gestion MIPG Ademas se reviso a los aprendices en Plataforma Sofia Plus , para comprobar que estuvieran inscritos				
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.				
JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO 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.				
HECTOR GONZALO ROMERO REY INSTRUCTOR				
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				
MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				



RAZON SOCIAL :	JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO
IDENTIFICACION:	CC-7170845
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-15
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-10
FECHA DE PAGO:	2023-03-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	8623795274
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8628919993
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 205.000	\$ 205.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 262.400	\$ 262.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.600	\$ 8.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 476.000	\$ 476.000

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/04/2023
----------------------------------	------------

Bogotá, 17 de marzo de 2023

MIREYA PARRA PINTO

Subdirectora
Centro de Servicios Financieros
SENA - Regional Distrito Capital
Bogotá D.C.

Asunto: Autorización consulta Registro de Deudores
Alimentarios Morosos - REDAM

Estimado señor(a):

La suscrito Jose Eduardo Zorro Zorro , identificado con C.C. No. **7170845 de Tunja** expedida el **20 de junio de 1994**, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 2097 de 2021, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM que administra el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - MinTIC, durante mi vinculación contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos y que se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.



Firma

Nombres y Apellidos: **Jose Eduardo Zorro Zorro**
C.C. **7170845**

Bogotá D.C 16 de febrero del 2023

Señores:

Servicio Nacional De Aprendizaje SENA
Ciudad

Yo JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO identificado con célula de ciudadanía No. 7170845; declaro bajo la gravedad de juramento que no me ENCUENTRO INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS.

Cordialmente

Nombre Completo: JOSE EDUARDO ZORRO ZORRO

Numero de Cedula: 7170845

Celular: 3204408311

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. E. Zorro Zorro', with a horizontal line extending to the right.

Firma: