SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL QUINDÍO
CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLOGICO DE LA CONSTRUCCION FP

Código Regional	**63**
Código Centro	**923110**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**30839-229076**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIEGO MAURICIO RIVERA SOTO	**C.C.**	9.735.261	**IP/Nº de contacto**	62962
Correo electrónico contratista:	driveras@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **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** 86593158855

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: 4442105/2023 **Nº Compromiso SIIF** **3023**

Valor Total del Contrato	$ 43.249.700	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.161.500	**3**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.017.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.144.500		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: ORIENTAR FORM. TITULADA/COMPLEMENTARIA PRESENCIAL / VIRTUAL NIS 2023-02-009928

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.017.000		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	**$ 4.017.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.669.250**		**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	----------	**8366428556**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.606.800	$ 1.606.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.900	$ 200.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 257.100	$ 257.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.004.250	$ -	
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	$ 889.750	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.669.250,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.559.000,00	
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	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.017.000,00**	

SON: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planeación y orientación de las Actividades de Enseñanza – Aprendizaje- Evaluación para los programas de formación
Se realizó el proyecto formativo y planeación pedagógica par la formación construcciones livianas industrializadas en seco
Reportar inasistencias de aprendices en plataforma Sena Sofía Plus:
Aprobación de la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad,Aprobación Manual de discapacidad y su política en el sena
Promoción y divulgación de las E-Card y/o Piezas Publicitarias de los programas ofertados para el al desarrollo de las inscripciones
Realización de seguimiento en la etapa productiva de los aprendices de las fichas 2254184, 2279285 y 2233752
Entrega de Informe mensual de actividades, correspondiente al mes de Marzo de 2023.
Divulgación permanente en los procesos de Enseñanza –Aprendizaje – Evaluacióna los aprendices del uso adecuado de los EPP
Pago de los aportes al Sistema de Seguridad Socia Integral correspondiente al mes de febrero de 2023.

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.

DIEGO MAURICIO RIVERA SOTO
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,

CLARA MARIA GARCIA CRUZ
COORDINADORA ACADÉMICA

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

ANSTRONG ALBERTO GOMEZ RIOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): DIEGO MAURICIO RIVERA SOTO
No. Identificación: CC9735261
Dirección: URBANIZACION SARA MZ D NO 9
Telefono: 3187947972
Correo: dimaorivera@hotmail.com
Ciudad: ARMENIA
Número de Planilla: 8366428556

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DIEGO MAURICIO RIVERA SOTO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC9735261	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2023
Número de planilla	8366428556	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2023
Fecha pago	2023-03-21	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	23120498	**Total Pagado**	470500
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	4100

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	8500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	259300	1
EPS010	EPS Sura	202700	1

8366428556

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 9735261
APELLIDOS Y NOMBRES: DIEGO MAURICIO RIVERA SOTO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS010	230201	1606800	1606800	1606800	0	200900	0	257100	0	8400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



EXITO CRISTAL ARME
9063635241-7358050 COMPRA Y RECOGE

177375 *PILA COMPENSAR 470.500
Factura: 8366428556
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 470.500
EFECTIVO 500.000

ACTURAS APROBADAS
ac.8366428556 Apro:254653 BANCO:0001
CAMBIO 29.500
TARIFAS IVA
ARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
=00% 470500 470500 0
OTAL= 470500 470500 0

> MAPA:1475 ID:2023032-1133530
n.POS:243 Motor:7.1.10#232
OTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.3825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428300
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

21/MAR/2023 13:41 0060 02 0076 5986

060 R V X L 3



MAR 21 2023 13:41:38 RBMICT 9.45
EXITO CRYSTAL
CRA 14 10-21
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0012919064 TER: 00GAR041
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0041945986
RECIBO: 028090 RRN: 034713
RECAUDO APRO: 254653
SERVICIO: 1138
FACTURA: 00000000000000008366428556
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 470.500

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***