

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Código Regional	11
			Código Centro	940410
			Fecha Elaboración	Mayo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	17380-547577

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		VICTOR ANDRES ARIZA ARIZA varizaa@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:		1.018.422.204		IP/N° de contacto
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 COLPATRIA		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		4502024999
		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:	4501039/2023	N° Compromiso SIIF	6223	
Valor Total del Contrato	\$ 20.145.050	N ° Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 8.058.020	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 4.029.010	Del	01/05/2023	Al
		31/05/2023		\$ 4.029.010,00
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal, orientando la Formación Profesional Integral, de acuerdo con la programación definida por el Centro de Gestión Administrativa para las jornadas diurna, nocturna, madrugada y fines de semana en su sede principal, subsede y organizaciones, ejecutando acciones bajo la modalidad presencial para Formación Titulada y/o Formación Complementaria		
---	--	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.029.010	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.029.010	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.670.833	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	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.611.604	\$ 1.611.604	2.670.833,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 201.500	\$ 201.500	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 257.900	\$ 257.900	3.569.610,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Valor base IVA	
ARL	\$ 8.500	\$ 8.500	0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	IVA (Si es RESPONSABLE)	
\$ 1.007.252	\$ -	\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	19%	
\$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Menos Retención en la Fuente	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	15%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	34.482,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 890.278	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$3.994.528,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Orientar formación profesional integral a los aprendices según programación de fichas. Actualizar contenidos y tecnologías en las diversas competencias del programa de formación. Acompañamiento a los aprendices en el desarrollo de los procesos formativos y/o productivos. Elaboración y entrega de formatos y documentos requeridos en el proceso académico administrativo.	

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.	VICTOR ANDRES ARIZA ARIZA 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, CLAUDIA PILAR POVEDA CORTES INSTRUCTOR G20

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

NURY PATRICIA MALDONADO ZARATE
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 1018422204		ARIZA ARIZA VICTOR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 A ESTE No. 93 - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2055941229	9449643606	I	2023/05/03	2023/05/02	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$467,900

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	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes													
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,611,604	\$257,900			\$1,611,604	\$201,500			\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$467,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,611,604	\$257,900			\$1,611,604	\$201,500			\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$467,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,611,604	\$257,900			\$1,611,604	\$201,500			\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$467,900
1	CC	1018422204	ARIZA VICTOR																	25-14	30	\$1,611,604	\$257,900	EPS037	30	\$1,611,604	\$201,500	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,611,604	0.522%	\$8,500	0	\$0	\$0	No	\$467,900													
Total Afiliados(1)																							\$1,611,604	\$257,900			\$1,611,604	\$201,500			\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$1,611,604	\$8,500	\$0	\$0		\$467,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018422204		ARIZA ARIZA VICTOR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 11 A ESTE No. 93 - 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	11111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2055941229	9449643606	I	2023/05/03	2023/05/02	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$467,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,900	\$0	\$0	\$257,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$257,900	\$0	\$0	\$257,900
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	\$201,500	\$0	\$0	\$201,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$201,500	\$0	\$0	\$201,500
TOTAL				1	\$467,900	\$0	\$0	\$467,900