SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**50236-714195**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	WILLIAM ALEXANDER HERNANDEZ ACOSTA	**C.C.**	1.092.342.515	**IP/Nº de contacto**	3152077864
Correo electrónico contratista:	wahernandeza@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:	BANCO DE BOGOTA	**Inducción SST**	SI	**Presta Servicios Excluidos de IVA ?**	NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:	NO	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	200138501
		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:	4621044/2023		**Nº Compromiso SIIF**	**83523**	
Valor Total del Contrato	$ 32.770.343	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.146.551	**3**	**Del 01/08/2023 Al 31/08/2023**		**$ 5.229.310,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.917.241		Legalización comisiones del periodo	$ 486.424,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES INDIRECTOS: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LA GESTIÓN DE LA ESTRATEGIA TECNOACADEMIA DEL ECOSISTEMA SENNOVA, ENCAMINADA A APOYAR EL DESARROLLO DE HABILIDADES Y CONOCIMIENTOS EN CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN E

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 5.229.310		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	**$ 5.715.734**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.831.401**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9453621235**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 2.091.724	$ 2.091.724
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 261.500	$ 261.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 334.700	$ 334.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 11.000	$ 11.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.428.933	$ -	
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	$ 1.277.134	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.831.401,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.119.534,00	
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	20.478,00	0,400%
-	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	**$5.208.832,00**	

SON: CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión con la activadora nacional para dar seguimiento a la ejecución prepuestal de la tecnoacademia.
Reunión con el equipo de TA para dar alcance a los productos a entregar este mes
Entrega de información en la carpeta SUB nacional con relación a indicadores TAI
Envio solicitud planeación fichas a atender este segundo periodo
Envio de solicitud movimientos presupuestales para dar cobertura a la TA
Proyección de plan de bienestar a ejecutar este segundo periodo.
Seguimiento y acompañamiento al proceso de contratación equipo de labortorio y materiales robotica.
Sequimiento al proceso de certificación de los aprendices con relación a los facilitadores
Revisión cuenta de cobro facilitadores

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.

WILLIAM ALEXANDER HERNANDEZ ACOSTA
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,

Angela Patricia Bernal Parrado
2023.08.18 21:57:04 -05'00'

ANGELA PATRICIA BERNAL PARRADO
INSTRUCTOR G19

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

OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1092342515		HERNANDEZ ACOSTA WILLIAM ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz C casa 33 Urb Sana Isabel	PUERTO LOPEZ-META	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	51030017	9453621235	I	2023/08/04	2023/07/17	BANCO DE BOGOTA	0	$618,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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)																					$2,091,724	$334,700			$2,091,724	$261,500			$0	$0			$2,091,724		$21,900		$0	$0		$618,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$2,091,724	$334,700			$2,091,724	$261,500			$0	$0			$2,091,724		$21,900		$0	$0		$618,100
Ciudad: PUERTO LOPEZ Depto: META (1 Afiliados)																					$2,091,724	$334,700			$2,091,724	$261,500			$0	$0			$2,091,724		$21,900		$0	$0		$618,100
1	CC	1092342515	HERNANDEZ WILLIAM							X										23030 1	30	$2,091,724	$334,700	EPS017	30	$2,091,724	$261,500		0	$0	$0	14-23	30	$2,091,724	1.044%	$21,900	0	$0	$0	No	$618,100
Total		**Afiliados(1)**																			$2,091,724	$334,700			$2,091,724	$261,500			$0	$0			$2,091,724		$21,900		$0	$0		$618,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1092342515		HERNANDEZ ACOSTA WILLIAM ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz C casa 33 Urb Sana Isabel	PUERTO LOPEZ-META	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	51030017	9453621235	I	2023/08/04	2023/07/17	BANCO DE BOGOTA	0	$618,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,700	$0	$0	$334,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$334,700	$0	$0	$334,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,900	$0	$0	$21,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,900	$0	$0	$21,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$618,100	$0	$0	$618,100

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 346202

lunes, 17 de julio de 2023, 11:43:46 AM

Detalle

$618,100.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	APORTES EN LINEA
Débito desde:	Cuenta de ahorros ******8501
Descripción:	nilla de aportes con clave: 9453621235
Fecha y hora inicio transacción	2023-07-17 11:43:02
NIT del comercio	9999001472382
Número de factura	9453621235
Código Único de Seguimiento	51030017
Dirección IP:	186.102.57.160
Referencia 1:	186.102.57.160
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1092342515