

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p>		<p>Código Regional 11</p>
			<p>Código Centro 930310</p>
			<p>Fecha Elaboración Agosto de 2023</p>
			<p>Versión ENERO 2023 - 1,23</p>
<p align="center">CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</p>		<p>ID de Proceso 47688-163542</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>			
<p>Nombres y apellidos contratista: EDWIN STIVEN LOPEZ RUIZ</p>		<p>C.C. 1.033.732.258</p>	<p>IP/N° de contacto 13113</p>
<p>Correo electrónico contratista: eslopez@sena.edu.co</p>			
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO</p>			
<p>Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL</p>		<p>Inducción SST ☒ SI ☐ NO Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒ SI</p>	
<p>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO ☒ SI</p>		<p>Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 24119995419</p>	
		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☐ NO ☒ SI</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>N° del contrato: 5234881/2023</p>		<p>N° Compromiso SIIF 90523</p>	
<p>Valor Total del Contrato \$ 18.330.000</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 17.550.000</p>		<p>Del 01/08/2023 Al 31/08/2023</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.650.000</p>		<p>Legalización comisiones del periodo \$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>CI-PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA IMPARTIR FORMACIÓN SEGÚN PROGRAMACIÓN ESTABLECIDA POR EL CENTRO, EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN PARA EL ÁREA DE VIRTUALIZACIÓN</p>	
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Ingresos por honorarios \$ 3.900.000</p>		<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 780.000</p>		<p>Retención en la Fuente del Periodo \$ 0</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.680.000</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0</p>	
<p>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.485.950</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>			
		<p align="center">Agosto</p>	<p align="center">Julio</p>
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p align="center">9454207040</p>	<p>Base retención en la fuente a título de RENTA 2.485.950,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.560.000</p>		<p>\$ 232.000</p>	<p>Base retención en la fuente a título de ICA 3.455.400,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 195.000</p>		<p>\$ 29.000</p>	<p>Valor base IVA 0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 249.600</p>		<p>\$ 37.200</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -</p>		<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%</p>
<p>ARL \$ 8.200</p>		<p>\$ 1.300</p>	<p>Menos Retención IVA 0,00 15%</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833</p>		<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299 33.379,00 0,966%</p>
<p>\$ 1.170.000</p>		<p>\$ -</p>	<p>- 0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466</p>		<p>\$ -</p>	<p>- 0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466</p>		<p>\$ -</p>	<p>- 0,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 249.600</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 195.000</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 8.200</p>		<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones 0,00 0,000%</p>
<p>Dependientes hasta \$ 1.357.184</p>		<p>\$ 468.000</p>	<p>Descuentos de Libranza 0,00</p>
<p>Salud hasta \$ 678.592</p>		<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00</p>
<p>Renta Exenta 25% \$ 2.792.123</p>		<p>\$ 828.650</p>	
<p>Retención en la Fuente Contingente \$ -</p>		<p>\$ -</p>	<p>VALOR A PAGAR \$3.866.621,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE</p>			
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>			
<p>Realizar las actividades relacionadas con los resultados de aprendizaje de las diferentes fases del proyecto formativo para el técnico en asesoría comercial y venta de productos en línea en las fichas 2721577, 2721579, 2721580, 2739343, 2773352 y 2758514. Se realizaron las siguientes actividades en la formación virtual en la plataforma territorium: Evaluación y retroalimentación de evidencias en la plataforma y por correo. Se alisto todo lo relacionado al proceso de inducción. Encuentros sincronicos creacion de anuncios en la plataforma. Programación de competencias del componente transversal. Realizar sesiones en línea para orientar la formación. Constante comunicación por whatsapp y vía correo electrónico. Reuniones de equipo ejecutor. Atender dudas e inquietudes por medio de los diferentes canales de comunicación.</p>			
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>		<p>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.</p>	
		<p align="right">EDWIN STIVEN LOPEZ RUIZ EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>			
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p>		<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>	
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>			
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>			
<p>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.</p>			
		<p align="right">LINA YIBI SANTAMARIA BURGOS INSTRUCTOR G20</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>			
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1033732258		LOPEZ RUIZ EDWIN STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 15 # 119A 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7144015	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	106812655	9454207040	I	2023/08/15	2023/08/16	BANCO CAJA SOCIAL	1	\$453,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	
1	CC	1033732258	LOPEZ EDWIN	230201	30	\$1,560,000	\$249,600	EPS005	30	\$1,560,000	\$195,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,560,000	\$8,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,560,000	\$249,600			\$1,560,000	\$195,000			\$0	\$0			\$1,560,000	\$8,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033732258		LOPEZ RUIZ EDWIN STIVEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 15 # 119A 07	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7144015	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	106812655	9454207040	I	2023/08/15	2023/08/16	BANCO CAJA SOCIAL	1	\$453,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$249,600	\$300	\$0	\$249,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$249,600	\$300	\$0	\$249,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,200	\$100	\$0	\$8,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,200	\$100	\$0	\$8,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,000	\$300	\$0	\$195,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$195,000	\$300	\$0	\$195,300	
TOTAL				1	\$452,800	\$700	\$0	\$453,500	