SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META - BIENESTAR APRENDICES

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**90947-239007**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: WENCESLAO SUESCUN HERRERA
Correo electrónico contratista: wsuescun@sena.edu.co
C.C. 17.316.578 **IP/Nº de contacto** 3118245255

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** 63275689670

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: 4511725/2023 **Nº Compromiso SIIF** **3623**

Valor Total del Contrato	$ 23.516.048	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.879.012	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 2.939.506,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 2.939.506		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.4511725;PRESTAR LOS SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ÁREA ARTE ESCÉNICAS Y/O MUSICALES PARA APOYAR EL OBJETIVO ESTRATÉGICO DE IMPLEMENTAR PROYECTOS DE ACOMPAÑAMIENTO PARA EL APRENDIZ EN SU PROCESO FORMATIVO DEL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.939.506		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	$ 2.939.506			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.879.012**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.901.809**		**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	----------	**8370187997**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.175.802	$ 1.175.802
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 147.000	$ 147.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 188.200	$ 188.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.200	$ 6.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.469.753	$ -	
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	$ 188.200	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 147.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.200	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.300.603	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.901.809,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.604.306,00	
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	10.417,00	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	**$2.929.089,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL OCHENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ENSAYO DE TEATRO, CUENTERIA, CINE FOROS,TALLERES DE PINTURA EN ACUARELA - TALLERES DE MANEJO DE ESCENARIOS Y EXPRESIÓN ORAL, PRESENTACION DE CUENTERIA EN EL ZONAL DE LIDERAZGO Y EN LA LLANERIDAD, APOYO CAMPAÑA DE MEDIO AMBIENTE, ELABORACION DE INFORMES CELEBRACION DIA DE LA LLANERIDAD, CARGA DE DOCUMENTOS EN LA PLATAFORMA SOFIA PLUS, REUNIONES EQUIPO DE BIENESTAR

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.

WENCESLAO SUESCUN HERRERA
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,

LUIS GUILLERMO DIAZ VALENZUELA
PROFESIONAL G04

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

STELLA LOBOA VASQUEZ

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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

Señor(a): WENCESLAO SUESCUN HERRERA
No. Identificación: CC17316578
Dirección: CALLE 4 C 34 A 58
Telefono: 6687419
Correo: wenceslaosuescunherrera@gmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8370187997

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WENCESLAO SUESCUN HERRERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC17316578	**Periodo de Cotización Salud**	julio de 2023
Número de planilla	8370187997	**Periodo de Cotización Pensión**	julio de 2023
Fecha pago	2023-08-22	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	70187997	**Total Pagado**	408400
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	2000

PAGADA
8370187997

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	7500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	225100	1
EPS005	Sanitas EPS	175800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 17316578
APELLIDOS Y NOMBRES: WENCESLAO SUESCUN HERRERA

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
EPS005	25-14	1400000	1400000	1400000	0	175000	0	224000	0	7400	0

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