

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOLÍVAR		Código Regional	13
			Código Centro	910410
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR			ID de Proceso	25058-341231
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: CARLOS ANTONIO LA ROTA TOBINSON		C.C. 1.143.376.368	IP/N° de contacto 3014874640	
Correo electrónico contratista: carotta@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: DAVIVIENDA		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	N° Cuenta 488414024064	
		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: 4596138/2023		N° Compromiso SIIF 14823		
Valor Total del Contrato \$ 25.173.333	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.360.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 11.800.000		Del 01/08/2023	Al 31/08/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.440.000		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios personales de carácter temporal, para contribuir con el cumplimiento de los indicadores del centro de formación, brindando apoyo administrativo para el desarrollo de las fases del proceso Gestión de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.360.000		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 \$ 2.360.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.517.475		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9454254522	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.517.475,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000		\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a título de ICA 2.360.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000		\$ 145.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600		\$ 185.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	
ARL \$ 6.100		\$ 6.100	Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	Reteica - 8299 20.202,00	
\$ 590.000		\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 505.825		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
			VALOR A PAGAR \$2.339.798,00	
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Realice registro y cargue de información y documentación de candidatos de los diferentes procesos de ECCL del Centro, en el aplicativo Realice Organización de Archivo de la documentación de los procesos de ECCL de acuerdo con la tabla de retención documental Se realiza seguimiento de los procesos de evaluación que se encuentra en ejecución en el centro Realice la preparación de la documentación de los diferentes proyectos de acuerdo con el orden requerido para su pronta validación de Elaboración de actas de reuniones realizadas en el centro de ECCL				
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.				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			CLAUDIA MARGARITA NUÑEZ HERRERA CONTRATISTA	
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 SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143376368		LAROTTA TOBINSON CARLOS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 32	CARTAGENA-BOLIVAR	6628268	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	153810456	9454254522	I	2023/08/16	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	26	\$346,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$5,400	\$0	\$191,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$5,400	\$0	\$191,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$200	\$0	\$6,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,100	\$200	\$0	\$6,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$4,200	\$0	\$149,200	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$145,000	\$4,200	\$0	\$149,200	
TOTAL				1	\$336,700	\$9,800	\$0	\$346,500	