SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL TOLIMA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-TOLIMA

Código Regional	**73**
Código Centro	**931010**
Fecha Elaboración	**18 Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**49204-855348**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	OSCAR IVAN URIBE ORTIZ	**C.C.**	91.535.103	**IP/Nº de contacto**	3163356990
Correo electrónico contratista:	oiuribe@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: 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** 81494630044

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: 4798008/2023 **Nº Compromiso SIIF** **35023**

Valor Total del Contrato	$ 38.707.057	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.768.400	**7**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.192.100,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.576.300		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: CO1.PCCNTR. 4798008 SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO DISEÑADOR DE CONTENIDOS DIGITALES, PARA LA ELABORACIÓN, ADECUACIÓN Y AJUSTES DE DOCUMENTOS DE HIPERTEXTO, DISEÑO DE INTERFACES PARA CONTENIDOS WEB, CREACIÓN D

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.192.100		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	5,24%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 291.728
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.192.100			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.384.200**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 22.219
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.564.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 269.509**

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

	Setiembre	**Agosto**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9455039951**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.676.840	$ 1.676.840
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 209.700	$ 209.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 268.300	$ 268.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.800	$ 8.800
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 2.096.050	$ -	
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	$ 268.300	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 209.700	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.800	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.854.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.564.550,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.192.100,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	269.509,00	5,24%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8560	20.961,00	0,500%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Bomberos	1.258,00	6,000%
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	**$3.900.372,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

- Se entregó productos asignados como el componente formativo 18 del programa: gestión de empresas pecuarias.
- Se elaboró propuesta gráfica del componente: preparación de raciones para animales
- Se realizó piezas graficas al componente formativo 18 del programa: gestión de empresas pecuarias.
- Se diseñó documentos PDF para los componentes CF03 y CF09 del programa: gestión de empresas pecuarias.
- Se realizó revisión con los otros roles en los programas: Gestión de empresas pecuarias y Servicio al cliente desde las unidades administrativas de la organización.
- Se cumplió con las revisiones y ajustes mediante la lista de chequeo para los componentes 03, 05, 06, 07, 09 del programa gestión de empresas pecuarias.

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.

OSCAR IVAN URIBE ORTIZ
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,

GLORIA INES URUENA MONTES
PROFESIONAL G02

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

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR

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 91535103		URIBE ORTIZ OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 38 no 52-153	BUCARAMANGA-SANTANDER	6882014	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	134176346	9455039951	I	2023/09/04	2023/09/01	BANCOLOMBIA	0	$486,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,677,000	$268,400			$1,677,000	$209,700			$0	$0			$1,677,000		$8,800		$0	$0		$486,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,677,000	$268,400			$1,677,000	$209,700			$0	$0			$1,677,000		$8,800		$0	$0		$486,900
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$1,677,000	$268,400			$1,677,000	$209,700			$0	$0			$1,677,000		$8,800		$0	$0		$486,900
1	CC	91535103	URIBE OSCAR	25-14	30	$1,677,000	$268,400	EPS010	30	$1,677,000	$209,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,677,000	0.522%	$8,800	0	$0	$0	No	$486,900
Total		**Afiliados(1)**				$1,677,000	$268,400			$1,677,000	$209,700			$0	$0			$1,677,000		$8,800		$0	$0		$486,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91535103		URIBE ORTIZ OSCAR IVAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 38 no 52-153	BUCARAMANGA-SANTANDER	6882014	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	134176346	9455039951	I	2023/09/04	2023/09/01	BANCOLOMBIA	0	$486,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,400	$0	$0	$268,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,400	$0	$0	$268,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,700	$0	$0	$209,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$209,700	$0	$0	$209,700
TOTAL				1	$486,900	$0	$0	$486,900