

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Código Regional	68
			Código Centro	101068
			Fecha Elaboración	23 de Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	62369-035010
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA Correo electrónico contratista: ccpinedam@sena.edu.co		C.C. 1.032.379.693	IP/N° de contacto 3115555018	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 32996052507		
		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: 4714927/2023		N° Compromiso SIIF 23123		
Valor Total del Contrato \$ 45.085.991		N ° Pago 8		Valor Bruto Pago \$ 4.523.678,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 13.571.034		Periodo objeto de pago		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.047.356		Del 01/10/2023 Al 31/10/2023		
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORIENTACION DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROCESO DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO DEL SENA PL 09 MESES Y 29 DIAS VR MES \$4.523.678		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.523.678	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.523.678	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.998.784	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
			27665343	2.998.784,00
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.809.471	\$ 1.809.471	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 226.200	\$ 226.200	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 289.600	\$ 289.600	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL		\$ 9.500	\$ 9.500	Menos Retencion IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Reteica - 7490
\$ 8.835.833		\$ -	\$ -	0,00
\$ 1.130.919		\$ -	\$ -	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	0,00
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
\$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Sobretasa Bomberil
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
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	\$ 999.595	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	
				VALOR A PAGAR
				\$4.523.678,00
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Participación en reunión virtual con la Universidad distrital e interventores en seguimiento plan por plan para el cumplimiento de ind Visita de seguimiento mensual al proyecto puesta en Marcha AR3, donde se valida los adelantos del emprendedor y se revisa e Participacio en la jornada de orientación y divulgación, de manera presencial conforme al procedimiento de emprendimiento, según los l Actividades de asesoramiento para el fortalecimiento del plan de negocios linea crear, para impactar indicadores seguimiento al plan de acción formulado con base en los lineamientos establecidos por la Coordinación Nacional de Emprendimiento según Apoyo la gestión de las metas del programa de emprendimiento en la regional, orientando a emprendedores que buscan recursos Fondo Empr Realizo orientación y entrenamientos a emprendedores en la linea Fondo emprender, para el cumplimiento de indicadores.				
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.				
CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA 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,				
ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO 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				
JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO				
DIRECTOR REGIONAL A G08				



RAZON SOCIAL :	CRISTIAN CAMILO PINEDA MOSQUERA
IDENTIFICACION:	CC-1032379693
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-23
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-23
FECHA DE PAGO:	2023-10-23
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27665343
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27665343
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.809.472	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.200	\$ 226.200
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.809.472	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 289.600	\$ 289.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.809.472	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.900	\$ 18.900
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.700	\$ 534.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/11/2023
----------------------------------	------------