

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL RISARALDA CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA		Código Regional	66
			Código Centro	930810
			Fecha Elaboración	1 Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	22251-138356
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ALBERTO GIRALDO NARVAEZ Correo electrónico contratista: agiraldon@sena.edu.co		C.C. 10.118.288 IP/N° de contacto 63200		
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 ? SI	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 0000005010932926	
		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: 4521913/2023		N° Compromiso SIIF 11323		
Valor Total del Contrato \$ 39.338.780 Saldo Anterior del Contrato \$ 7.867.756 Nuevo Saldo del Contrato \$ 3.933.878	N° Pago 9	Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.933.878,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO,AREA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA,PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA 2023		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.933.878		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 \$ 3.933.878		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.607.809		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9457172427		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.573.551		\$ 1.573.551		Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.607.809,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 196.700		\$ 196.700		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.485.378,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 251.800		\$ 251.800		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL \$ 8.300		\$ 8.300		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
\$ 983.469		\$ -		Reteica - 8299 6.971,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		Otras Retenciones 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 \$ -		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 869.270		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
		VALOR A PAGAR		\$3.926.907,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Relación de inasistencias en la plataforma Sofía Plus para cada una de las fichas de caracterización (2503095, 2507733 y 2515041). Planear, organizar y desarrollar las actividades de aprendizaje en las fichas asignadas de la competencia "Atención al Cliente". Diligenciar el formulario de solicitud de deserción y traslado de los retiros voluntarios de los aprendices de la ficha 2507733. Calificar oportunamente las actividades de la competencia "Atención al Cliente - Guía 2" (2503095, 2507733 y 2515041). Retroalimentar oportunamente las actividades realizadas por los alumnos de la competencia "Atención al Cliente" Emisión de juicios de evaluación de la competencia "Atención al Cliente - Guía 1" (2503095, 2507733 y 2515041). Retroalimentar oportunamente las bitácoras realizadas con las fichas de caracterización (2503095, 2507733 y 2515041). AcMe Skills _05.10.2023_ Competencia Municipio: Pereira				
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.				
ALBERTO GIRALDO NARVAEZ 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,				
FANNY RESTREPO MORALES INSTRUCTOR G20				
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 ANDRES GOMEZ CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10118288		GIRALDO NARVAEZ ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 82 #16-05	PEREIRA-RISARALDA	3374245	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	211324246	9457172427	I	2023/10/23	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	\$458,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,580,000	\$252,800			\$1,580,000	\$197,500			\$0	\$0		\$1,580,000	\$8,300	\$0	\$0	\$458,600				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,580,000	\$252,800			\$1,580,000	\$197,500			\$0	\$0		\$1,580,000	\$8,300	\$0	\$0	\$458,600				
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						\$1,580,000	\$252,800			\$1,580,000	\$197,500			\$0	\$0		\$1,580,000	\$8,300	\$0	\$0	\$458,600				
1	CC	10118288	GIRALDO ALBERTO																	25-14	30	\$1,580,000	\$252,800	EPS018	30	\$1,580,000	\$197,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,580,000	0.522%	\$8,300	0	\$0	\$0	No	\$458,600
Total Afiliados(1)																						\$1,580,000	\$252,800			\$1,580,000	\$197,500			\$0	\$0		\$1,580,000	\$8,300	\$0	\$0	\$458,600				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10118288		GIRALDO NARVAEZ ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 82 #16-05	PEREIRA-RISARALDA	3374245	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	211324246	9457172427	I	2023/10/23	2023/10/10	BANCO DAVIVIENDA	\$458,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$252,800	\$0	\$0	\$252,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$252,800	\$0	\$0	\$252,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,500	\$0	\$0	\$197,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	\$197,500	\$0	\$0	\$197,500
TOTAL				1	\$458,600	\$0	\$0	\$458,600