

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO DE GESTIÓN TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	931110
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	05665-328650
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: RUSSELL TAYLOR PERLAZA Correo electrónico contratista: rtaylor@sena.edu.co		C.C. 16.501.801	IP/N° de contacto 3162780400	
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 84233917051		
		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: 5448328/2023		N° Compromiso SIIF 249623		
Valor Total del Contrato \$ 10.176.400		N ° Pago 2		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 6.159.400		Del 01/11/2023		Al 30/11/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.142.400		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 4.017.000,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE UN INSTRUCTOR PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACIÓN INTEGRAL EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA, PRESENCIAL Y/O VIRTUAL DE LAS REDES DE CONOCIMIENTO DEL CE		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.017.000		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 \$ 4.017.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.662.950		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.662.950,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9458652254		TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.606.800		\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 200.900		\$ 200.900	\$ 200.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 257.100		\$ 257.100	\$ 257.100	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
ARL \$ 8.400		\$ 8.400	\$ 8.400	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00
\$ 1.004.250		\$ -	\$ -	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	Pro-UCEVA 20.085,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico 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 \$ -		\$ -	\$ -	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	\$ -	0,000%
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 887.650	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.996.915,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formacion profesional en la ficha 2828798, Presentación de informe correspondiente a la consulta realizada sobre variables de mercadeo Informe y análisis entorno empresarial de la empresa J&B, análisis pestel Informe sobre el mercado y la competencia de las empresas Presentación PP correspondiente a los factores que intervienen en la comercialización de B y S. impartir formacion profesional integral en la ficha 2758143 instrumento evaluacion informe cuadro comparativo documentos de transporte instrumento evaluacion informe interpretacion terminos de negociacion internacional, entrevista a conductor de transporte de carga				
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.				
				
				RUSSELL TAYLOR PERLAZA EL CONTRATISTA
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.				LEIDY CAROLINA VEGA VASQUEZ COORDINADORA ACADÉMICA
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 EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16501801		TAYLOR PERLAZA RUSSELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 98 No 48-30	CALI-VALLE	4041605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	256784401		9458652254	N	2023/11/02	2023/11/03	BANCOLOMBIA	\$130,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$446,800	\$71,500			\$446,800	\$55,900			\$0	\$0			\$446,800	\$2,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$446,800	\$71,500			\$446,800	\$55,900			\$0	\$0			\$446,800	\$2,300		\$0	\$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$446,800	\$71,500			\$446,800	\$55,900			\$0	\$0			\$446,800	\$2,300		\$0	\$0
1	CC 16501801	TAYLOR RUSSELL	25-14	30	(\$1,160,000)	(\$185,600)	EPS005	30	(\$1,160,000)	(\$145,000)		0	\$0	\$0	14-23	30	(\$1,160,000)	(\$6,100)	0	\$0	\$0
2	CC 16501801	TAYLOR RUSSELL	25-14	30	\$1,606,800	\$257,100	EPS005	30	\$1,606,800	\$200,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,606,800	\$8,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$446,800	\$71,500			\$446,800	\$55,900			\$0	\$0			\$446,800	\$2,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16501801		TAYLOR PERLAZA RUSSELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 98 No 48-30	CALI-VALLE	4041605	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	256784401	9458652254	N	2023/11/02	2023/11/03	BANCOLOMBIA	1	\$130,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$71,500	\$100	\$0	\$71,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$71,500	\$100	\$0	\$71,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,300	\$100	\$0	\$2,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$2,300	\$100	\$0	\$2,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$55,900	\$100	\$0	\$56,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$55,900	\$100	\$0	\$56,000	
TOTAL				1	\$129,700	\$300	\$0	\$130,000	