SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CERTIFICACIÓN COMPETENCIAS LABORALES

Código Regional	**8**
Código Centro	**101008**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**58697-885263**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	AFIFE YABER PEREZ	**C.C.**	32.726.496	**IP/Nº de contacto**	52090
Correo electrónico contratista:	ayperez@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** 40927721262

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: 4515567/2023 **Nº Compromiso SIIF** **5823**

Valor Total del Contrato	$ 44.110.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.020.000	**10**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 4.010.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.010.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA CONTRIBUIR AL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES DEL PROCESO GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES, A TRAVÉS DE LA CONSTRUCCIÓN RADICADO 08-9-2023-002701...PZO 31/1

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.010.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.010.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.357.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9458570767**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.604.000	$ 1.604.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 200.500	$ 200.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 256.700	$ 256.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.400	$ 8.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.002.500	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 401.000	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 785.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.357.550,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.552.800,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	35.528,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$3.974.472,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.A corte de 31 de octubre, se entregó un instrumentos de evaluación: P 4766 del centro Cedagro.
2. En el mes de noviembre, se proyectan entregar las cinco (5) instrumentos de evaluación, tres del centro de formación Colombo Alemán P5196, P5469 y P4310 y dos del centro de formación Cedagro P5389 y P5188.
3. Se solicitó la asignación de revisores técnicos de las normas proyectadas para entrega en el me noviembre
4. Se realizarón reuniones virtuales y presenciales con los evaluadores con el propósito de revisar los avances en la construcción de los evaluadores. Cedagro: María Fernanda Patiño y Mauricio Castillo. Colombo: Johann Libreros, Gerardo Marimón y Jessica Hoyos
5. El día 3 de noviembre, se brindo capacitación a los instructores de articulación con la media, del Centro Comercio y Servicio, en el tema "Medología de construcción de Instrumentos de evalución".

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.

AFIFE YABER PEREZ
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,

ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA
PROFESIONAL G10

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

JACQUELINE ROJAS SOLANO

DIRECTORA REGIONAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071x496		YABER PEREZ APPZ	NOEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 64B Y 84 -178	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3653824	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	276630283	9456970767	I	2023/11/24	2023/11/15	BANCOLOMBIA	0	$465,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombre	Novedades	PENSION Cotiz	PENSION Dias	PENSION IBC	PENSION Aporte	SALUD Cotiz	SALUD Dias	SALUD IBC	SALUD Aporte	CCF Cotiz	CCF Dias	CCF IBC	CCF Aporte	RIESGOS Cotiz	RIESGOS Dias	RIESGOS IBC	RIESGOS Tarifa	RIESGOS Aporte	PARAFISCALES Dias	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES Aporte	PARAFISCALES Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,604,000	$256,700			$1,604,000	$200,500			$0	$0			$1,604,000		$8,400		$0	$0		$465,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,604,000	$256,700			$1,604,000	$200,500			$0	$0			$1,604,000		$8,400		$0	$0		$465,600
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$1,604,000	$256,700			$1,604,000	$200,500			$0	$0			$1,604,000		$8,400		$0	$0		$465,600
1	CC 1071x496	YABER PEREZ APPZ		30-14	30	$1,604,000	$256,700	EPS010	30	$1,604,000	$200,500		0	$0	$0	14-03	30	$1,604,000	0.5231	$8,400	0	$0	$0	No	$465,600
Total Afiliados(1)						$1,604,000	$256,700			$1,604,000	$200,500			$0	$0			$1,604,000		$8,400		$0	$0		$465,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1071x496		YABER PEREZ APPZ	NOEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 64B Y 84 -178	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3653824	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	276630283	9456970767	I	2023/11/24	2023/11/15	BANCOLOMBIA	0	$465,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,700	$0	$0	$256,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,700	$0	$0	$256,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$0	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$0	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,500	$0	$0	$200,500
EPS SURA (ANTES SURAMIU)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,500	$0	$0	$200,500
TOTAL				1	$465,600	$0	$0	$465,600