

 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	20 Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	61607-579952
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: WILLIAM ELIAS MEDINA TERAN Correo electrónico contratista: wemedina@sena.edu.co		C.C. 13.889.713	IP/N° de contacto 00	
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		Es declarante de renta? ☒ NO		
		Es Pensionado? ☒ NO		
		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 30600036536		
		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: 4745165/2023		N° Compromiso SIIF 28023		
Valor Total del Contrato \$ 43.578.098		N ° Pago 9		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 9.047.356		Del 01/11/2023		Al 30/11/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.523.678		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 4.523.678,00
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 19 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° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.523.678		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
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				
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.998.784,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9458625196		TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.809.471		\$ 1.809.471	\$ 1.809.471	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 226.200		\$ 226.200	\$ 226.200	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 289.600		\$ 289.600	\$ 289.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -	\$ 0	19%
ARL \$ 9.500		\$ 9.500	\$ 9.500	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA 0,00
\$ 1.130.919		\$ -	\$ -	Retecia - 8544 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	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 \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 999.595	\$ -	VALOR A PAGAR \$4.523.678,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -	
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS VEINTITRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
REUNION MENSUAL EQUIPO ESBDC EMPRENDEDORES 01 NOVIEMBRE 2023 IMPLEMENTACION HERRAMIENTA PLAN DE NEGOCIO OFF SANTOPARRILLAPJ 01 NOVIEMBRE 2023 SE REALIZA ORIENTACIONES 01 NOVIEMBRE: POBLAON CASA GRACIA - PUERTO WILCHES " RUTA EMPRENDEDORA" ORIENTACION: PRIMERA FERIA DE LA CONSTRUCCION - EMPRESARIOS Y APRENDICES SENA 16 NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO. ELABORACION FORMATO 5W2H ATENCION MENSUAL URUARIO INSTALACIONES SENA				
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.				
 WILLIAM ELIAS MEDINA TERAN 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 periodo 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				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13889713		MEDINA TERAN WILLIAM ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 38 # 36 A 76	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6018203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-11	255129729	9458625196	I	2023/12/05	2023/11/02	BANCO POPULAR	\$531,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																				
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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)																																	\$0	\$0			\$4,080,000	\$510,000			\$0	\$0			\$4,080,000	\$21,300		\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,080,000		\$21,300		\$0	\$0			\$0	\$0			\$531,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																	\$0	\$0			\$4,080,000	\$510,000			\$0	\$0			\$4,080,000	\$21,300		\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,080,000		\$21,300		\$0	\$0			\$0	\$0			\$531,300
Ciudad: BARRANCABERMEJA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																																	\$0	\$0			\$4,080,000	\$510,000			\$0	\$0			\$4,080,000	\$21,300		\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,080,000		\$21,300		\$0	\$0			\$0	\$0			\$531,300
1	CC	13889713	MEDINA TERAN WILLIAM ELIAS																		0		\$0	\$0	EPS037	30	\$4,080,000	\$510,000		0		\$0	\$0	14-23	30	\$4,080,000	0.522%	\$21,300	0	\$0	\$0	No	\$531,300																									
Total Afiliados(1)																																	\$0	\$0			\$4,080,000	\$510,000			\$0	\$0			\$4,080,000	\$21,300		\$0	\$0			\$0	\$0			\$4,080,000		\$21,300		\$0	\$0			\$0	\$0			\$531,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13889713		MEDINA TERAN WILLIAM ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 38 # 36 A 76	BARRANCABERMEJA-SANTANDER	6018203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-11	255129729	9458625196	I	2023/12/05	2023/11/02	BANCO POPULAR	\$531,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$21,300	\$0	\$0	\$21,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,300	\$0	\$0	\$0	\$21,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$510,000	\$0	\$0	\$510,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$510,000	\$0	\$0	\$0	\$510,000
TOTAL					1	\$531,300	\$0	\$0	\$531,300