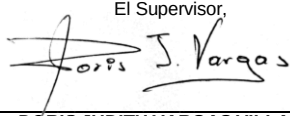


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE		Código Regional	68
			Código Centro	930910
			Fecha Elaboración	22 Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	98038-325086
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ		
Correo electrónico contratista:		fjaimesm@sena.edu.co		
C.C.		91.047.204		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
		NO		Es declarante de renta?
		NO		Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		BANCO BBVA		Inducción SST
		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta
		AHORROS		N° Cuenta
		0333897023		
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:	4638956/2023	N° Compromiso SIIF	17223	
Valor Total del Contrato	\$ 37.400.550	N° Pago	9	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.561.500	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2023 Al 30/11/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.624.600	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET. PL 210 DIAS VR MES \$ 3.936.900		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.936.900	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.936.900	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.609.775	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	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.609.775,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.574.760	\$ 1.574.760	Base retención en la fuente a título de ICA	3.488.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 196.900	\$ 196.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 252.000	\$ 252.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 8.300	\$ 8.300	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Retencia - 8523	25.114,00
\$ 984.225	\$ -	\$ -		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	\$ -	\$ -	Sobretasa Bomberil	2.511,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		10,000%
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	\$ 869.925	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.909.275,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL Y COMPLEMENTARIO MUNICIPIO DE BUCARAMANGA A LA FICHA 2774032 EN LA COMPETENCIA: RAZONAR CUANTITATIVAMENTE FRENTE A SITUACIONES SUSCEPTIBLES DE SER ABORDADAS DE MANERA MATEMÁTICA EN CONTEXTOS LABO IMPARTIR FORMACIÓN VIRTUAL Y COMPLEMENTARIO A LA FICHA 2890929. EN LA COMPETENCIA: RAZONAMIENTO CUANTITATIVO SABER PRO IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL Y COMPLEMENTARIO MUNICIPIO DE BUCARAMANGA A LA FICHA 2893682 EN LA COMPETENCIA: FORTALICIMIENTO EN RAZONAMIENTO CUANTITATIVO PARA ARTICULACION CON LA MEDIA IMPARTIR FORMACIÓN PRESENCIAL A LAS FICHAS 2824875, 2825159 Y 2825032 EN LA COMPETENCIA: APLICAR TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN TENIENDO EN CUENTA LAS NECESIDADES DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA. EN LA COMPETENCIA: UTILIZAR HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO; EN LA COMPETENCIA: PROCESAR LA INFORMACIÓN DE ACUERDO... RESPECTIVAMENTE				
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.			 FREDY ALBERTO JAIMES MUÑOZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,  DORIS JUDITH VARGAS VILLAMIL INSTRUCTOR G20	
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: <div style="text-align: center;"> EL ORDENADOR DEL PAGO JOSE MANUEL ARIZA ARIZA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E) </div>				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																													
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion				Ciudad-Departamento				Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																				
CC 91047204			JAIMES MUÑOZ FREDY ALBERTO				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL				cll 34 #22-35				BUCARAMANGA-SANTANDER				6840110		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		1000000886		9457694747		I		2023/11/02		2023/11/22		BANCO DE BOGOTA				20		\$466,400																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																													
EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS																			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	lde	tae	tdp	zap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigi	Dias	IBC	Tarifa									
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,574,760	\$252,000			\$1,574,760	\$196,900			\$0	\$0			\$1,574,760							\$1,574,760	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$1,574,760	\$252,000			\$1,574,760	\$196,900			\$0	\$0			\$1,574,760							\$1,574,760	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																									\$1,574,760	\$252,000			\$1,574,760	\$196,900			\$0	\$0			\$1,574,760							\$1,574,760	
1	CC	91047204	JAIMES FREDY																		25-14	30	\$1,574,760	\$252,000	EPS005	30	\$1,574,760	\$196,900		0	\$0	\$0	14-2	30	\$1,574,760	0.522%									
Total		Afiliados(1)																						\$1,574,760	\$252,000			\$1,574,760	\$196,900		\$0	\$0			\$1,574,760										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE											
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91047204		JAIMES MUÑOZ FREDY ALBERTO		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cll 34 #22-35	BUCARAMANGA-SANTANDER	6840110	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	1000000886	9457694747	I	2023/11/02	2023/11/22	BANCO DE BOGOTA		20	\$466,400	
RESUMEN DE PAGO											
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$252,000	\$5,000	\$0		\$257,000	
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$252,000	\$5,000	\$0		\$257,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,300	\$200	\$0		\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$200	\$0		\$8,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$196,900	\$4,000	\$0		\$200,900	
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$196,900	\$4,000	\$0		\$200,900	
TOTAL					1	\$457,200	\$9,200	\$0		\$466,400	