

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NORTE DE SANTANDER CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER		Código Regional	54
			Código Centro	953710
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	65946-350451

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: WILLIAM FERNEY ARIAS PEÑALOZA Correo electrónico contratista: wfarías@sena.edu.co		C.C. 1.090.461.567	IP/N° de contacto 3213588244	
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	N° Cuenta 82000001298		
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: 4635053/2023	N° Compromiso SIIF 14023			
Valor Total del Contrato \$ 40.968.300 Saldo Anterior del Contrato \$ 2.048.415 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N ° Pago 11	Periodo objeto de pago Del 01/12/2023 Al 15/12/2023		Valor Bruto Pago \$ 2.048.415,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO ELECTRONICA Y AUTOMATIZACIÓN EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODAL		
---	--	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.048.415			Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.096.830			Retención en la Fuente del Periodo \$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 6.145.245			Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.989.434			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Diciembre	Noviembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		7904816633	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.989.434,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000	\$ 145.000	\$ 204.900	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600	\$ 185.600	\$ 262.200	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL III \$ 28.300	\$ 28.300	\$ 40.000	Menos Retencion IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -		Reteica - 8299 0,00	0,000%
\$ 1.536.311				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -		Estampilla Departamental 40.968,00	2,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 262.200	\$ 262.200		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 204.900	\$ 204.900		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 40.000	\$ 40.000			
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	\$ 1.329.811			
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -		VALOR A PAGAR \$2.007.447,00	

SON: DOS MILLONES SIETE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Acciones de FPI directas a formación titulada: 19,90 HORAS Acciones de FPI Complementaria: 48 Horas Total horas ejecutadas en el periodo: 79,80 Horas	

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 FERNEY ARIAS PEÑALOZA 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, JAVIER FERNANDO ARENALES BERNAL INSTRUCTOR G15

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
OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1090461567		NÚMERO PLANILLA:	7904816633	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		WILLIAM FERNEY ARIAS PENALOZA			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER		DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre
DIRECCIÓN:	CLL 31 # 22-105 BARRIO SANTANDER	TELÉFONO:	99999999		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		323804023
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de educación n.c.p.						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						



Versión: 04

Código:
GTH- F- 074**Proceso Gestión del Talento Humano**

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:		ARIAS PENALOZA WILLIAM FERNEY				IDENTIFICACIÓN	
CIUDAD <i>Cúcuta</i>	CÚCUTA	FECHA	13/12/2023	REGIONAL	NORTE DE SANTANDER	1090461567	
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:				CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS			
NUMERO Y FECHA DE CONTRATO		CO1.PCCNTR.4635053			2/16/2023		

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO

☒

CESIÓN

LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO

TERMINACIÓN UNILATERAL

DEPENDENCIA SENA

Marcar con X

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

☒

LUIS ALEJANDRO HEREDIA

ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS

☒FEISSAN ALONSO GERENA MATEUS
N/AENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL☒Generar reporte de <https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx> y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.

SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)

☒

N/A

CONTABILIDAD

☒

BRAYAN JOSE ROJAS HURTADO

TESORERIA

☒

JULIO CESAR LOPEZ

COORDINACIÓN DE: AREA / GRUPO / ACADEMICA

☒

N/A

BIBLIOTECA

☒

SANDRA LILIANA RIVERA ROMERO

BIENESTAR APRENDICES

☒SANDRA MILENA ANDRADE JAIMES
Liliana Maritza Basto Vera

ORDENES DE VIAJE

☒

FREDDY JOSE RAMIREZ BOTELLO

SUPERVISOR DE CONTRATO

☒

FEISSAN ALONSO GERENA MATEUS

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

Otros:

Firma del Contratista