

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA		Código Regional	23
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		Código Centro	952310
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CO		Fecha Elaboración	Diciembre de 2023
		Versión	ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso	99937-723141
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: ANGEL MAURICIO POLO JALLER Correo electrónico contratista: ampoloj@sena.edu.co		C.C. 1.072.259.412 IP/N° de contacto 0000	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO	
		Es declarante de renta? ☒ SI	
		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: ☒ SI		Tipo de cta AHORROS	
		N° Cuenta 09392489263	
		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: 4493592/2023		N° Compromiso SIIF 2423	
Valor Total del Contrato \$ 44.110.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 4.010.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0		Periodo objeto de pago Del 01/12/2023 Al 31/12/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA EN EL AREA DE CONSTRUCCION E INFRAESTRUCTURA.	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.010.000		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 \$ 4.010.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.664.600		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		Diciembre	Noviembre
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.604.000		9459151179	2.664.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 200.500		Base retención en la fuente a título de ICA 3.552.800,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 256.700		Valor base IVA 0,00	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retención en la Fuente 0,00	0,00%
ARL \$ -		Menos Retención IVA 0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		Reteica - 8299 7.106,00	0,200%
\$ 1.002.500		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza 0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.357.184		VALOR A PAGAR	\$4.002.894,00
Salud hasta \$ 678.592			
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123			
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: CUATRO MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
-Contruccion Finalizada con éxito de Items y/o indicadores de conocimiento, desempeño y producto NCL 280301260, Estucar superficies se Toma de evidencias de conocimiento, desempeño producto y oportunidad proyecto P3734, P3072 Revision técnica finalizada con éxito de la NCL 280301256 Socializacion con grupos de trabajo para realizar seguimiento a la ejecucuin del proceso			
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.		 ANGEL MAURICIO POLO JALLER 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.		JAVIER EMIRO RAMOS BELLO 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 ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072259412		POLO JALLER ANGEL MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monte verde	MONTERIA-CORDOBA	7799647	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-11	2023-11	332069568		9459151179	I	2023/12/05	2023/12/12	BANCOLOMBIA	\$499,800

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
1	CC 1072259412	POLO JALLER ANGEL MAURICIO	230301	30	\$1,604,000	\$256,700	ESSC07	30	\$1,604,000	\$200,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,604,000	\$39,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,604,000	\$256,700			\$1,604,000	\$200,500			\$0	\$0			\$1,604,000	\$39,100		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,700	\$0	\$258,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,700	\$0	\$258,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,100	\$0	\$39,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,100	\$0	\$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,500	\$0	\$201,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$200,500	\$0	\$201,900
TOTAL				1	\$496,300	\$0	\$499,800

