

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.</p>		Código Regional	11	
			Código Centro	920910	
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	26344-579282	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		GONZALO ESPITIA gespitia@sena.edu.co		C.C.	79.108.763
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto	13211
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
				Es declarante de renta?	SI
				Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		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	24064037583
				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:		5548409/2023		N° Compromiso SIIF	797323
Valor Total del Contrato		\$ 4.284.800	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 2.142.400	2	Del	01/12/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0		Al	16/12/2023
				Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA FORMAR EN COMPETENCIAS TÉCNICAS A TRAVÉS DE HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS EN EL PROGRAMA Y MODALIDAD ASIGNADA GARANTIZANDO EL C			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 2.142.400	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		\$ 2.142.400	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.176.450	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	Base retención en la fuente a título de RENTA	
		-----	9459575858	Base retención en la fuente a título de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 145.000	\$ 145.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 185.600	\$ 185.600	Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	
ARL V		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ 243.200		17.502,00	
\$ 535.600				0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		Descuentos de Libranza	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 392.150		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00	
				VALOR A PAGAR	
				\$2.124.898,00	
SON: DOS MILLONES CIENTO VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL:FICHA 2774911 TEC ELECTRODOMÉSTICOS, PRACTICAS DE INSTALACIÓN DE GASODOMESTICOS SE CALIFICO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL:FICHA 2775416 TEC INSTALACIONES A GAS, PRACTICAS DE INSTALACIÓN DE RED A GAS,SE CALIFICO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL:FICHA 274919 TEC HIDROSANITARIAS, PRACTICAS DE INSTALACIÓN PVC SANITARIAS ,SE CALIFICO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL:FICHA 2864838 COMPLEMENTARIO DE ELECTRICIDAD BÁSICA, PRACTICAS DE CIRCUITOS ,SE CALIFICO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL:FICHA 2832134 COMPLEMENTARIO DE ELECTRICIDAD BÁSICA, PRACTICAS DE CIRCUITOS ,SE CALIFICO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL:FICHA 2820459 COMPLEMENTARIO DE ESTUCOS PINTURAS PRACTICA DE GRANIPLAS ,SE CALIFICO IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL:FICHA 2860119 COMPLEMENTARIO DE HIDROSANITARIAS PRACTICAS DE INSTALACIONES SANITARIAS ,SE CALIFICO MANEJO DE PLATAFORMA SOFIA PLUS					
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.				 GONZALO ESPITIA 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, MARTHA LUCIA CARDOZO PAVAS INSTRUCTOR G20	
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 WILLIAM DARIO RIAÑO BARON 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 79108763		ESPITIA GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 108 69 B 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4555843	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	34305927	9459575858	I	2023/12/15	2023/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$480,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,654,000	\$264,700			\$1,654,000	\$206,800			\$0	\$0			\$1,654,000	\$8,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,654,000	\$264,700			\$1,654,000	\$206,800			\$0	\$0			\$1,654,000	\$8,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,654,000	\$264,700			\$1,654,000	\$206,800			\$0	\$0			\$1,654,000	\$8,700		\$0	\$0
1	CC 79108763	ESPITIA GONZALO	25-14	30	\$1,654,000	\$264,700	EPS002	30	\$1,654,000	\$206,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,654,000	\$8,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,654,000	\$264,700			\$1,654,000	\$206,800			\$0	\$0			\$1,654,000	\$8,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79108763		ESPITIA GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 108 69 B 12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4555843	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-11	2023-11	34305927	9459575858	I	2023/12/15	2023/12/11	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$480,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,700	\$0	\$0	\$264,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$264,700	\$0	\$0	\$264,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,800	\$0	\$0	\$206,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$206,800	\$0	\$0	\$206,800	
TOTAL				1	\$480,200	\$0	\$0	\$480,200	

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

GONZALO ESPITIA

C.C 79.108.763

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de octubre 2023



Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761145604000



Hace constar:

Que el Sr(a) GONZALO ESPITIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79108763 el día 19/12/2023 aprobó la respectiva evaluación de apropiación de conocimientos del Manual de Discapacidad y su Política en el SENA.

La presente constancia tiene validez al interior de la entidad, en la generación de una cultura institucional incluyente, como acción afirmativa para promover acciones integrales y accesibles para las Personas con Discapacidad, de acuerdo con lo contenido en la Resolución 1726 de 2014, mediante la cual el SENA adopta su Política Institucional para la atención de personas con discapacidad.

Dirección de Empleo y Trabajo - Secretaría General - SENA

Diseñado por: Grupo Gestión de los Sistemas de Información - Oficina de Sistemas



Hace constar:

Que el Sr(a) GONZALO ESPITIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79108763 realizó el día 19/12/2023 la inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad y aprobó la respectiva evaluación.

La presente constancia tiene validez para aplicación y uso al interior de la entidad, con el fin de dar cumplimiento al Decreto 1072 de 2015, Libro 2, Parte 2, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.11., Parágrafo 2.

Compromiso SST:

Yo GONZALO ESPITIA Identificado(a) con cédula de ciudadanía 79108763 me comprometo a dar cumplimiento a las obligaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo (Decr. 1072/2015):

1. Procurar el cuidado integral de mi salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada de mi contrato.

Firma

Dependencia de Seguridad y Salud en el Trabajo – Secretaría General -