SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE ELECTICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL-CEAI-VALLE

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Diciembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**45559-252287**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SEBASTIAN HENAO POSADA	**C.C.**	1.143.857.799	**IP/Nº de contacto**	3184720751
Correo electrónico contratista:	shenao@sena.edu.co				

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 ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 82510736121

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

Nº del contrato:	5425220/2023			**Nº Compromiso SIIF**		**104723**	
Valor Total del Contrato	$ 9.832.392	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.872.123	**2**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**21/11/2023**	**$ 2.867.781,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.004.342		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTACION DE SERVICIOS DE CARACTER TEMPORAL PARA APOYAR LA ORIENTACION, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÃ‘AMIEN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.867.781		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	2,43%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 112.379
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.096.830			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.964.611**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.620.608**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 112.379**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9458582785**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.372.894
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 171.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 219.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 7.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.741.152	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 262.200	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 204.900	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 8.600	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.540.203	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.620.608,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	112.379,00	2,43%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	14.339,00	0,500%
Universidad del Pacífico	14.339,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.726.724,00**	

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Asistencia a las reuniones de área convocadas por el instructor líder Samir Vidal para lineamientos generales.
Ejecución de actividades de aprendizaje de para las guías, ADSI, ADSO y TPS.
Acompañamiento en las actividades de aprendizaje, así el reporte de avances y dificultades de los aprendices de grupos ADSI, ADSO, TPS
Registro de asistencia a las clases programadas en presencial en la plataforma SAF.
Registro de calificaciones de acuerdo a los lineamientos establecidos para cada actividad propuesta en la plataforma.
Enviar Reporte de Sofia de al supervisor con copia coordinador.
Asistencia a reuniones citadas por el centro, coordinación o supervisión.
Planilla de seguridad social no. 9458582785.

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.

Sebastian Henao P.

SEBASTIAN HENAO POSADA
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,

JUAN GONZALO ALVAREZ DIAZ
INSTRUCTOR G17

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

FANNY CLEMENCIA MONTENEGRO MAYA

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1143857799		HENAO POSADA SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra. 42C # 26 - 111	CALI-VALLE	3184720751	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	346402772	9458582785	I	2023/11/24	2023/12/18	NEQUI	24	$487,100

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	1143857799	HENAO SEBASTIAN	230301	30	$1,638,732	$262,200	EPS010	30	$1,638,732	$204,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,638,732	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,638,732**	**$262,200**			**$1,638,732**	**$204,900**			**$0**	**$0**			**$1,638,732**	**$8,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,200	$6,200	$0	$268,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,200	$6,200	$0	$268,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$300	$0	$8,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,600	$300	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,900	$4,900	$0	$209,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$204,900	$4,900	$0	$209,800
TOTAL				1	$475,700	$11,400	$0	$487,100

2023/12/20 02:04 PM