

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DIRECCIÓN GENERAL DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL		Código Regional	1
			Código Centro	101001
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	12380-414444
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: DIBIER MARIN PEÑA Correo electrónico contratista: dmarinp@sena.edu.co		C.C. 1.022.962.084 IP/Nº de contacto 3204141003		
Régimen del IVA: <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE <input checked="" type="checkbox"/> Pertenece al régimen simple de tributación? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Es declarante de renta? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> Es Pensionado? <input type="checkbox"/> NO				
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Inducción SST <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> Presta Servicios Excluidos de IVA ? <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
		Tipo de cta AHORROS Nº Cuenta 0550488428250382		
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
Nº del contrato: 4621559/2023		Nº Compromiso SIIF 127323		
Valor Total del Contrato \$ 31.500.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 7.500.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.500.000		Nº Pago 9 Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 3.000.000,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: 9-2023-007605 PARA APOYAR EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DE HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS QUE FACILITEN LA RECOLECCIÓN, ACTUALIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN QUE SE GESTIONAN EN LA DIRECCIÓN		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.000.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.000.000		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 1.988.775	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
			\$ 0	
			TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			70948063	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.988.775,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 150.000	\$ 150.000	Base retención en la fuente a título de ICA 2.658.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 192.000	\$ 192.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL		\$ 6.300	\$ 6.300	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 25.676,00 0,966%
Aportes voluntarios a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	
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		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 662.925	Descuentos de Libranza 0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
				VALOR A PAGAR \$2.974.324,00
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Apoyar en el desarrollo de aplicaciones tecnológicas que faciliten la actualización y consulta de la información generada. (6 des) 2. Asistir en la estructuración de manuales de usuario y administración de los aplicativos desarrollados y reuniones. (1 reu) 5. Elaborar informes y presentaciones de avances y resultados relacionados con la gestión y que sean requeridos. (1 inf) 6. Realizar un plan de trabajo en el mes de octubre sobre las actividades a realizar en la vigencia. (1 cro) 7. Responder oportunamente los requerimientos que realice el supervisor del contrato. (1 req)				
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.				
DIBIER MARIN PEÑA 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 periodo 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, EDGAR ADRIAN ZAMBRANO TAMAYO PROFESIONAL G08				
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 CLAUDIA PATRICIA FORERO LONDOÑO DIRECTOR DIRECCIÓN DE FORMACIÓN PROFESIONAL				