

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Código Regional 11 Código Centro 940510 Fecha Elaboración Mayo de 2023 Versión ENERO 2023 - 1.23 ID de Proceso 96888-137831
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: RIGOBERTO HERRERA BUENO Correo electrónico contratista: rigohb@misena.edu.co		C.C. 79.602.031 IP/N° de contacto 1435
	Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? SI Es Pensionado? NO		Banco al cual consignar: DAVIVIENDA 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 0550001900211317 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: 4580992/2023		N° Compromiso SIIF 31323	
Valor Total del Contrato \$ 23.887.500 Saldo Anterior del Contrato \$ 12.285.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 8.190.000	N° Pago 4	Periodo objeto de pago Del 01/05/2023 Al 31/05/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE PROGRAMAS COMPLEMENTARIOS DE MODALIDAD PRESENCIAL SEGÚN DEMANDA Y OFERTA DE LA POBLACIÓN QUE ATIENDA LA COORDINACIÓN	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 4.095.000		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 \$ 4.095.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.714.625		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		Mayo 1054674485 Abril 1054674485	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.714.625,00 Base retención en la fuente a título de ICA 3.628.100,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8299 35.047,00 0,966% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% 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 \$4.059.953,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.000		Base retención en la fuente a título de RENTA 2.714.625,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.800		Base retención en la fuente a título de ICA 3.628.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.100		Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL \$ 8.600		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		Reteica - 8299 35.047,00 0,966%	
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 \$ -		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		Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		VALOR A PAGAR \$4.059.953,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
<p>Oblig. 15 Se ejecutan y atienden las actividades contractuales segun lo requiere la necesidad del servicio.</p> <p>Oblig. 11 Se realizan los cursos de Seguridad y Salud en el trabajo y manual de discapacidad y sus politicas en el SENA</p> <p>Oblig.8 Se registran las novedades y juicios evaluativos de las fichas asignadas de los cursos vigentes: 2773271Cultura Contribución 2773295 Cultura Contribución 2773296 Cultura Contribución 2749065 Mercadeo y Ventas 2748390 Liderazgo efectivo 2748391 Liderazgo efectivo 2752307 Aplicación de normas y reglas...</p> <p>Oblig. 6 Recolección de información de las fichas asignadas para planificar las sesiones de formación.</p> <p>Fichas: 2773271Cultura Contribución 2773295 Cultura Contribución 2773296 Cultura Contribución 2749065 Mercadeo y Ventas 2748390 Liderazgo efectivo 2748391 Liderazgo efectivo 2752307 Aplicación de normas y reglas...</p> <p>Oblig. 4 Se realizo el proceso de inscripcion y matricula de las fichas asignadas de acuerdo a los tiempos establecidos por la coordin</p>			
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.			
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 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.			
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:		DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS INSTRUCTOR G11	
EL ORDENADOR DEL PAGO			
MIREYA PARRA PINTO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02			



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-05-09, 10:59:20 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2023
Empresa	RIGOBERTO HERRERA BUENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 79602031
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1054674485
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	2071174120
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	\$ 475.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1	\$ 262.100	\$ 0
N830113831	EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	1	\$ 204.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.600	\$ 0
			SubTotales:	\$ 475.500	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 475.500