

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	922510
			Fecha Elaboración	15 Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	58534-172259
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: FREDY SAID SILVA URIBE Correo electrónico contratista: fssilva@misena.edu.co		C.C. 91.230.801	IP/N° de contacto 3186476705	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCO COLPATRIA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 1109554246		
		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: 4708089/2023		N° Compromiso SIIF 31323		
Valor Total del Contrato \$ 21.600.000		N° Pago 7		Valor Bruto Pago \$ 2.400.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 7.520.000		Periodo objeto de pago Del 01/09/2023 Al 30/09/2023		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.120.000		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CIDM SENA REGIONAL SANTANDER PL 270 DIAS VR MES \$2.400.000		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.400.000		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 \$ 2.400.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.552.050		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 1.552.050,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		27174101		Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.400.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000		\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000		\$ 145.000	\$ 145.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600		\$ 185.600	\$ 185.600	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00
ARL V \$ -		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 14.400,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ 600.000 \$ -		\$ -	\$ -	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466 \$ -		\$ -	\$ -	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466 \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200 \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
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 \$ 517.350		\$ 517.350	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$2.385.600,00
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
•Con el grupo de aprendices se continua con el desarrollo de la formación dando cumplimiento al programa. •Se realiza orientación a cada aprendiz dando énfasis en los diferentes procesos. •Se verifica el aprendizaje y se plantean las mejoras en los procesos para la obtención del conocimiento de cada aprendiz. •Se desarrolla y socializa la actividad requerida planteada según requerimientos de la ficha # 2835703 del programa de formación aleaciones para joyería •Se avanza con el grupo de aprendices de la ficha # 2835692 con el desarrollo del programa de formación y sus competencias, aportando mejoras y haciendo énfasis en la adquisición del Conocimiento. •Con el grupo de aprendices se continua con el desarrollo de la formación dando cumplimiento al programa elaboración de preformados a partir de aleaciones para joyería.				
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.				
FREDY SAID SILVA URIBE 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.				
YESID MAURICIO FLOREZ GOMEZ CONTRATISTA				
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 JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



RAZON SOCIAL :	FREDY SAID SILVA URIBE
IDENTIFICACION:	CC-91230801
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-04
FECHA DE PAGO:	2023-08-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27174101
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27174101
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.600	\$ 330.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/10/2023
----------------------------------	------------