

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES) REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Octubre de 2022
			Versión	MAYO 2022 - 2,22
			ID de Proceso	98012-355802
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1 Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)			No. de documento	571466
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: RONALD NAVAS LINEROS Correo electrónico contratista: rnavasl@sena.edu.co		C.C. 1.048.273.763	IP/N° de contacto 54953	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO				
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores ☐ NO Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO				
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 48198602496	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato? ☐ NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200 ☐ NO		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 3300430/2022		N° Compromiso SIIF 25822		
Valor Total del Contrato \$ 37.560.477 Saldo Anterior del Contrato \$ 8.926.410 Nuevo Saldo del Contrato \$ 5.448.588		N ° Pago 10	Periodo objeto de pago Del 01/10/2022 Al 31/10/2022	
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P: INSTRUCTOR- IMPARTIR FORMACIÓN EN EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS DE ACUERDO CON LA PLANEACIÓN DE LA COORDINACIÓN METALMECÁNICA - MALAMBO DEL CENTRO		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.477.822		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 \$ 3.477.822		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.310.992		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		Octubre	Setiembre	Valor Base retención en la fuente 2.310.992,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.391.129		9440678404	Valor Base retención en la fuente ICA 3.081.322,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 173.900		Valor base IVA 0,00	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 222.600		Menos Retención en la Fuente 0,00	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retención IVA 0,00	Menos Retención IVA 0,00 15%	
ARL V \$ -		Reteica - 8299 30.813,00	Reteica - 8299 30.813,00 1,000%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ -		Otras Retenciones 0,00	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -		Otras Retenciones 0,00	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064 \$ -		Otras Retenciones 0,00	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400 \$ -		Otras Retenciones 0,00	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de Libranza 0,00	Descuentos de Libranza 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		VALOR A PAGAR \$ 3.447.009,00	VALOR A PAGAR \$ 3.447.009,00	
Dependientes hasta \$ 1.216.128 \$ -				
Salud hasta \$ 608.064 \$ -				
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960 \$ 770.331				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato. Presentar informes solicitados por el supervisor de contrato. Impartir formación técnica en la ficha: 2503695 grupo de Ejecución de programas deportivos Impartir formación transversal a los grupos TSPMP-12 Y TMTFC-10 en la competencia de Acondicionamiento físico y hábitos de vida saludable Registrar Asistencia Aprendices. Planear el Desarrollo Curricular de la Acción de Formación a orientar. Prestar los servicios personales en el lugar y en la jornada que el centro indique de acuerdo a la programación establecida. Informe semanal y mensual, evidencias cargadas al One drive.				
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.				
		RONALD NAVAS LINEROS EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 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.		ALDO JOSE SILVERA SERRANO INSTRUCTOR		
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				
VICTOR FABIAN ARBELAEZ TORREJANO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048273763		NAVAS LINERO RONALD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 29 n. 25 14	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3928216	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1682617515		9440678404	I	2022/10/14	2022/10/03	BANCOLOMBIA	\$403,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,391,129	\$222,600			\$1,391,129	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,129	\$7,300		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,391,129	\$222,600			\$1,391,129	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,129	\$7,300		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$1,391,129	\$222,600			\$1,391,129	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,129	\$7,300		\$0	\$0
1	CC	1048273763	NAVAS RONALD	230301	30	\$1,391,129	\$222,600	EPS002	30	\$1,391,129	\$173,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,391,129	\$7,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,391,129	\$222,600			\$1,391,129	\$173,900			\$0	\$0			\$1,391,129	\$7,300		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1048273763		NAVAS LINERO RONALD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 29 n. 25 14	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3928216	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1682617515		9440678404	I	2022/10/14	2022/10/03	BANCOLOMBIA	\$403,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$222,600	\$0	\$0	\$222,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$222,600	\$0	\$0	\$222,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,300	\$0	\$0	\$7,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$173,900	\$0	\$0	\$173,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$173,900	\$0	\$0	\$173,900	
TOTAL				1	\$403,800	\$0	\$0	\$403,800	

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: RONALD NAVAS LINEROS

Nro. de recibo: 9440678404

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9440678404

Identificación del contribuyente: 152.200.52.189

Concepto: CC

Razón Social: 1048273763

Fecha y hora de la transacción: Sábado 1 de Octubre de 2022 02:52:01 PM

Nro. de comprobante: 0000096343

Valor pagado: \$ 403,800.00

Cuenta: *****2496

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com