

NOV 01 2022 20:00:36 RENT 9.43
EXITO PANORAMA
 CIL 31 68-135
 CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
 TER: 0073025
 C. UNICA: 0012056076
 C. BANC: 0023
 ID CAENR: 005231046
 RECIBO: 018466
 RENC: 028288
 APRC: 092755

RECAUDO
 SERVICIO: 1506
 FACTURA: 0000000000009442024698
 ** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
\$ 313.000

RECAUDO
 BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los
 servicios prestados por el C.A. El C.B. no puede
 prestar servicios financieros por su cuenta.
 Para reclamos comuníquese al:
 01 8000514652
 CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
 *** CLIENTE ***

EXITO PANORAMA
 COMPRA Y RECIBE TEL 3054829046
octubre 2022

176930 PILA APORTES LINEA 313.000
 Factura: 9442024698
 **** SUBTOTAL/TOTAL >>>> \$ **313.000**
 EFECTIVO 320.000

FACTURAS APROBADAS
 Fac. 9442024698 Apro: 092755 BANCO: 0023
 CAMBIO 7.000

DISCRIMINACION TARIFAS IVA
 TARIFA COMPRA BASE/IMP. IVA
 = 00% 313000 313000 0
 TOTAL = 313000 313000 0

TIQUETE: 0369 260613235
 RES. DIAN# 18764013971423 DE03/JUN/2021
 RANG. AUT. 0369 260597249 al 269999999
 TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
 ALMACENES EXITO S.A NIT 8909006089
 AUTORETENEDOR RES. 8825 DE 16/NOV/2016
 PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
 RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

01/NOV/2022 20:00 0369 26 0198 1046

369-E7TXG
 COMPRA Y RECIBE LLAMANDOS 3054829046

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22491381		BARANDICA ANGULO JAKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 24 # 64 - 196 BR 5N FELIPE	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3653326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-10	35895156	9442024698	I	2022/11/21	2022/11/02	BANCO DE OCCIDENTE	\$313,000

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	
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,098,106	\$175,700			\$1,098,106	\$137,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,098,106	\$175,700			\$1,098,106	\$137,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,098,106	\$175,700			\$1,098,106	\$137,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC 22491381	BARANDICA JAKELINE	25-14	30	\$1,098,106	\$175,700	EP5037	30	\$1,098,106	\$137,300		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,098,106	\$175,700			\$1,098,106	\$137,300			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	



Resumen General Ampliar (Ctrl+0)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22491381		BARANDICA ANGULO JAKELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 24 # 64 - 196 BR SN FELIPE	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3653326	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	35895156	9442024698	I	2022/11/21	2022/11/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$313,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$175,700	\$0	\$0	\$175,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$175,700	\$0	\$0	\$175,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$137,300	\$0	\$0	\$137,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$137,300	\$0	\$0	\$137,300	
TOTAL				1	\$313,000	\$0	\$0	\$313,000	

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR (POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES)		Código Regional	8
	REGIONAL ATLÁNTICO		Código Centro	920810
	CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO		Fecha Elaboración	Noviembre de 2022
	Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1		Versión	MAYO 2022 - 2,22
	Resolución DIAN N° 18764024257695 autoriza desde 360,001 hasta 750,000 (Enero 18 de 2022)		ID de Proceso	65712-714513
			No. de documento	608721

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	JAKELINE BARANDICA ANGULO	C.C.	22.491.381	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	jbarandica@sena.edu.co			3004960610
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?
			☐ NO	Es Pensionado?
	☐ NO		☐ SI	☐ NO
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores	☐ NO	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
			☐ SI	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
				40457693848
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:	4043376/2022	N° Compromiso SIIF	392822	
Valor Total del Contrato	\$ 7.957.289	N ° Pago	3	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.209.407			Del 01/11/2022 Al 30/11/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.464.143			Legalización comisiones del periodo \$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:	RP-ISTRUCTOR:DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE CONFECCIONES ONBASE 08-9-2022-020219			
(Descripción del servicio prestado)				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 2.745.264	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	\$ 2.745.264	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.589.448	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	Noviembre	Octubre	Valor Base retención en la fuente	1.589.448,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.098.106	\$ 1.098.106	Valor Base retención en la fuente ICA	2.432.264,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 137.300	\$ 137.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 175.700	\$ 175.700	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 5.800	\$ 5.800	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 137.300		Reteica - 8299	24.323,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ 175.700			0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		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 \$ 1.216.128	\$ -			0,00
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 529.816		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 2.720.941,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Pago honorario mes de nov instructor patronaje	

<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>	<p>JAKELINE BARANDICA ANGULO EL CONTRATISTA</p>
---	--

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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.</p>	<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p> <p>MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA INSTRUCTOR G20</p>

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

JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)