

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	Febrero de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	00785-243083

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	DONATO JOSE TAPIAS RUIZ djtapias1@misena.edu.co		C.C.	1.045.667.481
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	3012379482
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?
			☐ SI	Es Pensionado?
			☐ NO	
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA		Inducción SST	☐ SI
			Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	☐ NO		Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	47472831646
			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:	4438326/2023		N° Compromiso SIIF	33923
Valor Total del Contrato	\$ 20.013.333	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 19.000.000	2	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 15.200.000		01/02/2023	28/02/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR:CARÁCTER TEMPORAL FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL RADICADO 08-9-2023-001328...PZO 30/06
---	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.800.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1.003.872	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.803.872	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.024.054	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Febrero	Enero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.024.054,00	TARIFA
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9446311358	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.366.800,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.520.000	\$ 0	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 190.000	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 243.200	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	\$ 8.000	\$ 0	Reteica - 8299	33.668,00	1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -		0,00	
\$ 1.200.968	\$ -			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	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	\$ 185.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 145.000		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 6.100				
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	\$ 1.008.018			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.766.332,00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA	

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.	DONATO JOSE TAPIAS RUIZ 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.	Autorizo el presente pago. El Supervisor, DORIS ESTER DEL TORO RUIZ INSTRUCTOR G20

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

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1045667481		TAPIAS RUIZ DONATO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 47N93-127	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3178546	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-01	2023-01	1883896431		9445800765	I	2023/02/17	2023/01/27	BANCOLOMBIA	\$114,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$394,949	\$63,200			\$394,949	\$49,400			\$0	\$0			\$394,949	\$2,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$394,949	\$63,200			\$394,949	\$49,400			\$0	\$0			\$394,949	\$2,100		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$394,949	\$63,200			\$394,949	\$49,400			\$0	\$0			\$394,949	\$2,100		\$0	\$0
1	CC 1045667481	TAPIAS DONATO	231001	8	\$394,949	\$63,200	EPS010	8	\$394,949	\$49,400		0	\$0	\$0	14-11	8	\$394,949	\$2,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$394,949	\$63,200			\$394,949	\$49,400			\$0	\$0			\$394,949	\$2,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045667481		TAPIAS RUIZ DONATO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 47N93-127	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3178546	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-01	2023-01	1883896431	9445800765	I	2023/02/17	2023/01/27	BANCOLOMBIA	0	\$114,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$63,200	\$0	\$0	\$63,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$63,200	\$0	\$0	\$63,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$2,100	\$0	\$0	\$2,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$2,100	\$0	\$0	\$2,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$49,400	\$0	\$0	\$49,400	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$49,400	\$0	\$0	\$49,400	
TOTAL				1	\$114,700	\$0	\$0	\$114,700	