SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**80416-346673**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	EDGARDO CAMILO REALES ARDILA	**C.C.**	72.005.030	**IP/Nº de contacto**	3114399826
Correo electrónico contratista:	ereales@sena.edu.co				

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 **Nº Cuenta** 48639292919

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

Nº del contrato: 4519738/2023 **Nº Compromiso SIIF** **30723**

Valor Total del Contrato	$ 37.732.507	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 34.150.307	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 3.582.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.568.107		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN EJERCER DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO EN EL MARCO DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA Y LOS CONVENIOS INTERNACIONALES DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN DEL CENTR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.582.200		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.582.200**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.374.650**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9448043617**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.432.880	$ 1.432.880
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 179.200	$ 179.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 229.300	$ 229.300
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.500	$ 7.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 895.550	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 791.550	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.374.650,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.173.700,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	31.737,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$3.550.463,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional integral al grupo TISERYC 8 ficha: 2672175
Impartir formación profesional integral al grupo TSP53 ficha: .2672177
Impartir formación profesional integral al grupo TMMI 42 ficha: 2672176
Impartir formación profesional integral al grupo MTFC6 ficha:2672166
Impartir formación profesional integral al grupo TS27 ficha:2614244

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.

EDGARDO CAMILO REALES ARDILA
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,

JOSE JAVIER RAMIREZ GOMEZ
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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72005030		REALES ARDILA EDGARDO CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 13c 16 casa 7	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3640732	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000000008	9448043617	I	2023/03/08	2023/03/13	BANCO BOGOTA	5	$418,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,432,900**	**$229,300**			**$1,432,900**	**$179,200**			**$0**	**$0**			**$1,432,900**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$416,000**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,432,900**	**$229,300**			**$1,432,900**	**$179,200**			**$0**	**$0**			**$1,432,900**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$416,000**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					$1,432,900	$229,300			$1,432,900	$179,200			$0	$0			$1,432,900		$7,500		$0	$0		$416,000
1	CC	72005030	REALES EDGARDO							X										23020 1	30	$1,432,900	$229,300	EPS005	30	$1,432,900	$179,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,432,900	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$416,000
Total		**Afiliados(1)**																			$1,432,900	$229,300			$1,432,900	$179,200			$0	$0			$1,432,900		$7,500		$0	$0		$416,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72005030		REALES ARDILA EDGARDO CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 34 13c 16 casa 7	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3640732	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1000000008	9448043617	I	2023/03/08	2023/03/13	BANCO BOGOTA	5	$418,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,300	$1,400	$0	$230,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$229,300	$1,400	$0	$230,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$1,100	$0	$180,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$179,200	$1,100	$0	$180,300
TOTAL				**1**	**$416,000**	**$2,600**	**$0**	**$418,600**



MAR 10 2023 15:00:40 RBMICT 9.45
EXITO MURILLO
CLL 45 26-129
CORRESPONSAL
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 0012056024 TER: JAAVZ952
C.BANC: 0001
ID CAJERO: 0022741843
RECIBO: 025999 RRN: 037988
RECAUDO APRO: 245725
SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009448043617
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 418.600

BANCO DE BOGOTA es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000518877
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

MAR 10 2023 - 14:58:57
CORRESPONSAL
EXITO MURILLO
CLL 45 26-129

SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009448043617
VALOR: $ 418.600

TOTAL: $ 418.600

EXITO-MURILLO
COMPRA Y RECOGE 3054829046

176930 *PILA APORTES LINE 418.600
Factura: 9448043617
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 418.600
EFECTIVO 420.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.9448043617 Apro:245725 BANCO:0001
CAMBIO 1.400
TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	418600	418600	0
TOTAL=	418600	418600	0

>> MAPA:1458 ID:2023031-0150005
Vr.POS:243 Motor:7.1.10#232
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890 900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 1ONOV2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

10/MAR/2023 15:00 0366 17 0113 1843

56-THUZC

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: HA464024 418.600
TOTAL TRANSACCION: 418600

Este do