SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL VALLE
CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL -CEAI- VALLE- SERVICIOS PRESTADOS

Código Regional	**76**
Código Centro	**922710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**82610-353755**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	TIBERIO CONTRERAS OBONAGA	**C.C.**	7.555.053	**IP/Nº de contacto**	3122850930
Correo electrónico contratista:	tcontreraso@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24108065387

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: 4496111/2023 **Nº Compromiso SIIF** **13123**

Valor Total del Contrato	$ 19.528.223	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.387.320	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.290.490		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA ORIENTACIÓN, SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTOS A LAS ACTIVIDADES PROPIAS DEL PROGRAMA DE FORMACIÓN REGULAR, COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL, ASÍ COMO LAS DEMÁS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS Y CO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.096.830**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.715.848**		**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	----------	**9447688715**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 963.210
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 120.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 154.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 5.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.024.207	$ -	
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	$ 905.283	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.715.848,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.629.730,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-UCEVA	20.484,00	0,500%
Universidad del Pacífico	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	**$4.076.346,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación profesional a los programas de formación ADMI2-48, ficha 2560172; ADMI2-49, ficha 2576830; ADMI2-50, ficha 2618522
Impartir formación profesional a los programas de formación ADMI2-51, ficha 2618501; ADMI2-52, ficha 2619900; ADMI2-53, ficha 2672235
Impartir formación profesional a los programas de formación ADMI2-54, ficha 2672234; RH2-52, ficha 2560200
Revisar, calificar y retroalimentar evidencias de aprendizaje en la plataforma Territorium para los programas de formación asignados
Realizar seguimiento etapa productiva, alternativa vínculo laboral, programa de formación RH1 48, ficha 2461527; RH1 50 ficha 2449879
Realizar seguimiento etapa productiva programas de formación ADMI2 44, ficha 2461514; ADMI2 45, ficha 2450253; ADMI2 46, ficha 2450288
Revisar, retroalimentar, aprobar o rechazar evidencias de aprendizaje EP en aplicativo SEGEP para los programas de formación asignados
Asistencia a las reuniones de área, charlas, reuniones y videoconferencias generadas con ocasión a la ejecución del objeto contractual
El No. 9448239907 de la planilla de aportes, operador Aportes en Línea, como ajuste del valor IBC de la planilla No. 9447688715

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.

TIBERIO CONTRERAS OBONAGA
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,

JAIRO HERNANDO PORTILLA RODRIGUEZ
PROFESIONAL G02

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

JAIME DIEGO ARIAS FIGUEROA
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) G02

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7555053		CONTRERAS OBONAGA TIBERIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54A 1A 67	CALI-VALLE	5555555	No

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	1946991199	9447688715	I	2023/03/13	2023/03/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$279,800

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)					$963,211	$154,200			$963,211	$120,500			$0	$0			$963,211	$5,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$963,211	$154,200			$963,211	$120,500			$0	$0			$963,211	$5,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					$963,211	$154,200			$963,211	$120,500			$0	$0			$963,211	$5,100		$0	$0
1	CC 7555053	CONTRERAS TIBERIO	25-14	23	$963,211	$154,200	EPS037	23	$963,211	$120,500		0	$0	$0	14-23	23	$963,211	$5,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$963,211	$154,200			$963,211	$120,500			$0	$0			$963,211	$5,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7555053		CONTRERAS OBONAGA TIBERIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54A 1A 67	CALI-VALLE	5555555	No

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	1946991199	9447688715	I	2023/03/13	2023/03/02	BANCO CAJA SOCIAL	0	$279,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$154,200	$0	$0	$154,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$154,200	$0	$0	$154,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,100	$0	$0	$5,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,100	$0	$0	$5,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,500	$0	$0	$120,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$120,500	$0	$0	$120,500
TOTAL				1	$279,800	$0	$0	$279,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7555053		CONTRERAS OBONAGA TIBERIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54A 1A 67	CALI-VALLE	5555555	No

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	1968229772	9448239907	N	2023/03/13	2023/03/14	BANCO CAJA SOCIAL	1	$85,300

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)						$293,151	$46,900			$293,151	$36,600			$0	$0			$293,151	$1,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$293,151	$46,900			$293,151	$36,600			$0	$0			$293,151	$1,500		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$293,151	$46,900			$293,151	$36,600			$0	$0			$293,151	$1,500		$0	$0
1	CC	7555053	CONTRERAS TIBERIO	25-14	23	($963,211)	($154,200)	EPS037	23	($963,211)	($120,500)		0	$0	$0	14-23	23	($963,211)	($5,100)	0	$0	$0
2	CC	7555053	CONTRERAS TIBERIO	25-14	23	$1,256,362	$201,100	EPS037	23	$1,256,362	$157,100		0	$0	$0	14-23	23	$1,256,362	$6,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$293,151	$46,900			$293,151	$36,600			$0	$0			$293,151	$1,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7555053		CONTRERAS OBONAGA TIBERIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54A 1A 67	CALI-VALLE	5555555	No

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	1968229772	9448239907	N	2023/03/13	2023/03/14	BANCO CAJA SOCIAL	1	$85,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,900	$100	$0	$47,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$46,900	$100	$0	$47,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,500	$100	$0	$1,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$1,500	$100	$0	$1,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,600	$100	$0	$36,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$36,600	$100	$0	$36,700
TOTAL				1	$85,000	$300	$0	$85,300