

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NARIÑO DESPACHO DIRECCION		Código Regional	52
			Código Centro	101052
			Fecha Elaboración	Abril de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	66843-995481
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES Correo electrónico contratista: lecajiaob@sena.edu.co		C.C. 87.067.432	IP/N° de contacto 72125	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO				
Banco al cual consignar: <input type="text" value="BANCOLOMBIA"/>		Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: <input type="text" value="NO"/>		Tipo de cta <input type="text" value="AHORROS"/> N° Cuenta <input type="text" value="07432042647"/>		
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) <input type="text" value="NO"/>		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 4616650/2023		N° Compromiso SIIF 9623		
Valor Total del Contrato \$ 18.819.233 Saldo Anterior del Contrato \$ 16.029.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 14.248.000	N° Pago 3	Periodo objeto de pago Del 01/04/2023 Al 30/04/2023		Valor Bruto Pago \$ 1.781.000,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL PROCESO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL E INTERMEDIACIÓN LABORAL DIRIGIDOS A OFERENTES O BUSCADORES DE EMPLEO Y POTENCIALES EMPLEADORES QUE REQUIEREN LOS SERVICIOS DE GESTIÓN Y COLOCACI		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.781.000		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 \$ 1.781.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 981.450		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Abril	Marzo	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9447339864		Base retención en la fuente a título de RENTA 981.450,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000		\$ 1.160.000		Base retención en la fuente a título de ICA 1.450.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000		\$ 145.000		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600		\$ 185.600		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
ARL \$ 6.100		\$ 6.100		Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ 135.700		Reteica - 8299 0,00 0,000%
\$ 445.250				- 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		- 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		Estampilla Prodesarrollo UDENAR 8.905,00 0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		
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		\$ 327.150		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		VALOR A PAGAR \$1.772.095,00
SON: UN MILLÓN SETECIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realiza talleres de orientación a población privada de la libertad mes de Abril Se hicieron recorridos por los diferentes talleres de soldadura, Broster, carpinteria, expendio, Granja, rancho, entre otras. Para hacer el registro de los PPL que están interesados en seguir el proceso de formación y certificación por competencia. Orientación individual a buscadores de empleo, de manera virtual y presencial en las instalaciones APE Se realiza registros en el aplicativo APE, actualización de datos, postulaciones de vancates requeridos por los usuarios Feria Nacional victimas que transforman SENA 2023 Abril 14 del 2023				
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.				
LUIS EDUARDO CAJIAO BENAVIDES 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.				
ANGELA ROCIO MUÑOZ CASANOVA PROFESIONAL G08				
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				
EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO DIRECTOR REGIONAL				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 87067432		CAJIAO BENAVIDES LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 13 CASA 10 BARRIO TAMASAGRA	PASTO-NARIÑO	7304043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2028779443	9447339864	I	2023/04/12	2023/04/17	BANCOLOMBIA	5	\$332,700

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	yip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC	87067432	CAJIAO BENAVIDES LUIS EDUARDO																		25-14	30	EP5005	30		0		0	0	No	
Total		Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 87067432		CAJIAO BENAVIDES LUIS EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MANZANA 13 CASA 10 BARRIO TAMASAGRA	PASTO-NARIÑO	7304043	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2028779443	9447339864	I	2023/04/12	2023/04/17	BANCOLOMBIA	5	\$332,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,200	\$0	\$186,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$1,200	\$0	\$186,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$900	\$0	\$145,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$900	\$0	\$145,900	
TOTAL				1	\$330,600	\$2,100	\$0	\$332,700	

Comprobante de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LISSETTE ENERYIRLEY LOPEZ MAMBUSCAY

Nro. de recibo: 9447339864

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9447339864

Identificación del contribuyente: 186.113.6.245

Concepto: CC

Razón Social: 87067432

Fecha y hora de la transacción: Lunes 17 de Abril de 2023 10:39:43 AM

Nro. de comprobante: 0000057795

Valor pagado: \$ 332,700.00

Cuenta: *****2121

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