

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Abril de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	81015-469083
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JOSE ORLANDO BUELVAS PEREZ		
Correo electrónico contratista:		jbuelvas@misena.com		
		C.C.	1.069.468.171	IP/Nº de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST
				SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				NO
		Tipo de cta		Nº Cuenta
		AHORROS		44215053218
		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:		4624401/2023		Nº Compromiso SIIF
				40123
Valor Total del Contrato		\$ 36.060.813		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 30.806.920		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 27.224.720		Al
				30/04/2023
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN ELABORACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS PARA USO DOMÉSTICO EN LA COORDINACIÓN DE PROGRAMAS ESPECIALES - DESPLAZADOS DEL CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN, ONBASE, 0		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.582.200		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
				Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		0,00%
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.582.200		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.374.650		Menos, Retefuente Otros Ingresos
				\$ 0
		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS		Abril		Marzo
		9449728282		
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		\$ 7.500		\$ 7.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833		\$ -
\$ 895.550		\$ -		\$ -
Aportes voluntarios a cuentas AFCY 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 título de RENTA		2.374.650,00
		Base retención en la fuente a título de ICA		3.173.700,00
		Valor base IVA		0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
		Menos Retención en la Fuente		0,00
		Menos Retención IVA		0,00
		Reteica - 8299		31.737,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Descuentos de Libranza		0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
		VALORA 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				
1. Se imparte formación del curso complementario de fabricación de productos de aseo para el hogar de las siguientes fichas:				
Soledad (colegio amira de la rosa - # de ficha: 2735504)				
Barranquilla (Barrio 7 de agosto # de ficha:2735524)				
Malambo (colegio Jesus de buena esperanza # de ficha:2735520)				
Malambo (Jesus de nazaret # ficha:2735523)				
Repelón (biblioteca municipal # ficha: 2035506)				
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.				
JOSE ORLANDO BUELVAS PEREZ EL CONTRATISTA				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.				
CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT 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				
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069468171		BUELVAS PEREZ JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42B 8D-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3043362361	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	2033230178	9449728282	N	2023/04/20	2023/04/19	BANCOLOMBIA	0	\$7,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARA FISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500	\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500	\$0	\$0
1	CC 1069468171	BUELVAS JOSE	230301	30	(\$1,432,880)	(\$229,300)	EP5010	30	(\$1,432,880)	(\$179,200)	0		\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0
2	CC 1069468171	BUELVAS JOSE	230301	30	\$1,432,880	\$229,300	EP5010	30	\$1,432,880	\$179,200	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,432,880	\$7,500	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069468171		BUELVAS PEREZ JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42B 8D-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3043362361	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-03	2023-03	2033230178	9449728282	N	2023/04/20	2023/04/19	BANCOLOMBIA	\$7,500
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA	SALDOS E INCA PACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
TOTAL				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069468171		BUELVAS PEREZ JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42B 8D-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3043362361	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	2015517970	9448911908	I	2023/04/20	2023/04/10	BANCOLOMBIA	0	\$408,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARA FISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0
1	CC 1069468171	BUELVAS JOSE	230301	30	\$1,432,880	\$229,300	EPS010	30	\$1,432,880	\$179,200		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0
Total A afiliados(1)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1069468171		BUELVAS PEREZ JOSE ORLANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42B 8D-33	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3043362361	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	2015517970	9448911908	I	2023/04/20	2023/04/10	BANCOLOMBIA	0	\$408,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCA PACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,300	\$0	\$0	\$229,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$229,300	\$0	\$0	\$229,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$179,200	\$0	\$0	\$179,200	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$179,200	\$0	\$0	\$179,200	
TOTAL				1	\$408,500	\$0	\$0	\$408,500	