

 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	920810	
			Fecha Elaboración	Mayo de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	17107-278396	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		RANDY JAVIER SUAREZ MALDONADO	C.C.	1.140.860.350	
Correo electrónico contratista:		rjsuarez05@misena.edu.co	IP/N° de contacto	7	
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	48614553599	
		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:	4591454/2023	N° Compromiso SIIF	55123		
Valor Total del Contrato	\$ 16.831.650	N ° Pago	4		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 7.536.560	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2023 Al 31/05/2023		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 3.768.280	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		RP- INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE TOPOGRAFIA Y OBRAS CIVILES. ONBASE 08-9-2023-003984			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.768.280	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	\$ 3.768.280	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.503.935	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.503.935,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.507.312	\$ 1.507.312	Base retención en la fuente a título de ICA	3.338.580,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 188.500	\$ 188.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 241.200	\$ 241.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	33.386,00	
\$ 942.070	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.734.894,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -			
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 834.645			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se imparte formación en cursos complementarios de construcción y electricidad dentro del programa de aula móvil del servicio nacional de aprendizaje en los municipios de suan y sabanalarga, donde se capacitan jóvenes de escasos recursos dentro del programa.					
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.					
			RANDY JAVIER SUAREZ MALDONADO EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
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 DE LA CRUZ BOVEA 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					
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS SUBDIRECTOR 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 1140860350		SUAREZ MALDONADO RANDY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 66 # 75-55	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3657633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2073082522	9450115850	I	2023/05/12	2023/05/10	BANCOLOMBIA	0	\$476,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	1140860350	SUAREZ MALDONADO RANDY JAVIER																	230301	30	\$1,640,000	\$262,400	EPS005	30	\$1,640,000	\$205,000		0		\$0	\$0	14-25	30	\$1,640,000	\$8,600	0		\$0	\$0	No	\$476,000
Total		Afiliados(1)																				\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$8,600			\$0	\$0			\$476,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140860350		SUAREZ MALDONADO RANDY JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 66 # 75-55	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3657633	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2073082522	9450115850	I	2023/05/12	2023/05/10	BANCOLOMBIA	0	\$476,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,400	\$0	\$0	\$262,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$262,400	\$0	\$0	\$262,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,000	\$0	\$0	\$205,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$205,000	\$0	\$0	\$205,000	
TOTAL				1	\$476,000	\$0	\$0	\$476,000	