SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**61888-880831**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARLON ADOLFO OLIVEROS LUNA	**C.C.**	8.798.591	**IP/Nº de contacto**	145
Correo electrónico contratista:	maoliverosl@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 DE BOGOTA **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** 630250033

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: 4567910/2023 **Nº Compromiso SIIF** **48823**

Valor Total del Contrato	$ 17.962.134	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.536.560	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 3.768.280,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.768.280		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

RP-INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: TIC. ONBASE 08-9-2023-003338

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.768.280	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	**$ 3.768.280**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.498.010**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9450422151**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.498.010,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.507.312	$ 1.507.312	Base retención en la fuente a titulo 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	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.900	$ 7.900	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 942.070	$ -		Reteica - 8299	33.386,00	1,000%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ 832.670				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$3.734.894,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

FICHA TECNOLOGO EN GESTION DE REDES 2452514.
FICHA TECNOLOGO EN GESTION DE REDES 2558406
FICHA TECNOLOGO EN GESTION DE REDES 2620614
FICHA TECNICO EN SISTEMAS 2671187

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.

MARLON ADOLFO OLIVEROS LUNA

MARLON ADOLFO OLIVEROS LUNA
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,

JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO
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)

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 8798591		OLIVEROS LUNA MARLON ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 68 74 80	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3693963	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	2079141060	9450422151	I	2023/05/23	2023/05/15	BANCOLOMBIA	0	$424,900

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)					$1,463,410	$234,200			$1,463,410	$183,000			$0	$0			$1,463,410	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,463,410	$234,200			$1,463,410	$183,000			$0	$0			$1,463,410	$7,700		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,463,410	$234,200			$1,463,410	$183,000			$0	$0			$1,463,410	$7,700		$0	$0
1	CC 8798591	OLIVEROS MARLON	25-14	30	$1,463,410	$234,200	EPS005	30	$1,463,410	$183,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,463,410	$7,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,463,410	$234,200			$1,463,410	$183,000			$0	$0			$1,463,410	$7,700		$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 8798591		OLIVEROS LUNA MARLON ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 68 74 80	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3693963	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	2079141060	9450422151	I	2023/05/23	2023/05/15	BANCOLOMBIA	0	$424,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$234,200	$0	$0	$234,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$234,200	$0	$0	$234,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0	$0	$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$183,000	$0	$0	$183,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$183,000	$0	$0	$183,000
TOTAL				1	$424,900	$0	$0	$424,900

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 8798591		OLIVEROS LUNA MARLON ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 68 74 80	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3693963	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	2081432552	9450897257	N	2023/05/23	2023/05/15	BANCOLOMBIA	0	$13,400

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)						$46,590	$7,400			$46,590	$5,800			$0	$0			$46,590	$200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$46,590	$7,400			$46,590	$5,800			$0	$0			$46,590	$200		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$46,590	$7,400			$46,590	$5,800			$0	$0			$46,590	$200		$0	$0
1	CC	8798591	OLIVEROS MARLON	25-14	30	($1,463,410)	($234,200)	EPS005	30	($1,463,410)	($183,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,463,410)	($7,700)	0	$0	$0
2	CC	8798591	OLIVEROS MARLON	25-14	30	$1,510,000	$241,600	EPS005	30	$1,510,000	$188,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,510,000	$7,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$46,590	$7,400			$46,590	$5,800			$0	$0			$46,590	$200		$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 8798591		OLIVEROS LUNA MARLON ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 68 74 80	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3693963	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	2081432552	9450897257	N	2023/05/23	2023/05/15	BANCOLOMBIA	0	$13,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,400	$0	$0	$7,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$7,400	$0	$0	$7,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200	$0	$0	$200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$200	$0	$0	$200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,800	$0	$0	$5,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$5,800	$0	$0	$5,800
TOTAL				1	$13,400	$0	$0	$13,400