SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOS PRESTADOS A LA FORMACIO

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**19682-309024**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JOSE CATALINO CANTILLO CAMARGO	**C.C.**	72.048.763	**IP/Nº de contacto**	52216
Correo electrónico contratista:	jcantilloc@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: 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 **Nº Cuenta** 77741056952

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: 4484662/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12523**

Valor Total del Contrato	$ 18.627.440	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.582.200	**6**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 3.582.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

R.P-INSTRUCTOR IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE SOLDADURA DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN. 08-9-2023-002073.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.582.200		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	**$ 3.582.200**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.808.235**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9451670929**
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 I	$ 7.500	$ 7.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 895.550	$ 222.900	
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	$ 358.220	
Salud hasta $ 678.592	$ 174.100	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 602.745	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.808.235,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.173.700,00	
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	31.737,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	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	**$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

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN DICHO PERIODO SON LAS SIGUIENTES. PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL A LOS APRENDICES EN EL AREA DE SOLDADURA. SE ATENDIERON LOS SIGUIENTES GRUPOS TSPMP-13 CON CODIGO DE FICHA-2618172. SE ATENDIO EL GRUPO TMMI-8 ficha-2535305 SE ATENDIERON 2 FICHAS COMPLEMENTARIAS CON CODIGOS 2755233 Y 2756582, ATENDER CORREOS LLAMADAS DE NUESTRO COORDINADOR.SEGUIMIENTO AL APRENDIZ DEL AREA DE SOLDADURA QUE RECIVE APOYO DE SOSTENIMIENTO.

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 CATALINO CANTILLO CAMARGO
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,

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)

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 72048763		CANTILLO CAMARGO JOSE CATALINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 23 B N 15A -75	MALAMBO-ATLANTICO	3767561	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	69504885	9451670929	I	2023/06/15	2023/06/16	BANCO DE OCCIDENTE	1	$409,100

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)					$1,432,880	$229,300			$1,432,880	$179,200			$0	$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	$0
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,432,880	$229,300			$1,432,880	$179,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 72048763	CANTILLO JOSE	25-14	30	$1,432,880	$229,300	EPS002	30	$1,432,880	$179,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,432,880	$229,300			$1,432,880	$179,200			$0	$0			$0	$0		$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 72048763		CANTILLO CAMARGO JOSE CATALINO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 23 B N 15A -75	MALAMBO-ATLANTICO	3767561	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	69504885	9451670929	I	2023/06/15	2023/06/16	BANCO DE OCCIDENTE	1	$409,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,300	$300	$0	$229,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$229,300	$300	$0	$229,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$300	$0	$179,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$179,200	$300	$0	$179,500
TOTAL				1	$408,500	$600	$0	$409,100

¡Estamos para Servirle!

EXITO MALAMBO

COMPRA Y RECOGE 3054829046

176930 *PILA APORTES LINE 409.100
Factura: 9451670929
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 409.100
EFECTIVO 410.000

FACTURAS APROBADAS
Fac 9451670929 Aprb:668690 BANCO:0023
CAMBIO 900

TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
*00%	409100	409100	0
TOTAL*	409100	409100	0

>> MAPA:1:98 ID:2023061-6072530
Vr.POS:250 Motor:7.1.10#232
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

16/JUN/2023 07:26 4041 02 0006 5525

EXITO-NLSV9

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: JN723769 409.100
TOTAL TRANSACCION: 409100
Este documento no es Factura de venta.

JUN 16 2023 07:26:01 REIMPCT 9.70
EXITO MALAMBO
DG 18 17-51
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0016644171 TER: BL092207
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0048295525
RECIBO: 028698 RRN: 043058
APRO: 668690

RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000009451670929
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 409.100

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000514452
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
*** CLIENTE ***

JUN 16 2023 - 07:24:28
CORRESPONSAL
EXITO MALAMBO
DG 18 17-51

SERVICIO: 1506
FACTURA: 00000000000009451670929
VALOR: $ 409.100

TOTAL: $ 409.100