

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOIS PRESTADOS A LA FORMACIO		Código Regional 8
			Código Centro 920710
			Fecha Elaboración Junio de 2023
			Versión ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso 66975-598316	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: ALEXANDER LOPEZ PADILLA Correo electrónico contratista: allopezpa@sena.edu.co		C.C. 72.184.460	IP/N° de contacto 3014020676
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO	Es declarante de renta? 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	N° Cuenta 675013841
		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: 4505516/2023		N° Compromiso SIIF 32023	
Valor Total del Contrato \$ 17.911.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 3.582.200 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N ° Pago 5	Periodo objeto de pago Del 01/06/2023 Al 30/06/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE INFORMÁTICA DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN. ONBASE, 08-9-202	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.582.200 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.582.200 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.105.985	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 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 Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.432.880 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 179.200 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 229.300 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - ARL \$ 7.500 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ 895.550 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 Salud hasta \$ 678.592 Renta Exenta 25% \$ 2.792.123 Retención en la Fuente Contingente \$ -	Junio Mayo 9451659681 1.432.880 179.200 229.300 - 7.500 - - - - - 358.220 - 701.995 -	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.105.985,00 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			
FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL COMPLEMENTARIA EN EXCEL INTERMEDIO A LOS GRUPOS TSP-78, TEM-47 Y DECNC-37 FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN LA COMPETENCIA DE INFORMATICA A LOS GRUPOS TSP-80, TMMI-85, TSP-79, TMMI-81, TMMI-84 FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA EN LA COMPETENCIA DE ELECTRONICA AL GRUPO TEM-48			
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.		ALEXANDER LOPEZ PADILLA 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, ISABEL CRISTINA NINO CAMACHO 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)			

Pago exitoso

Número de autorización 932202

Jueves, 8 de junio de 2023, 9:19:45 a. m.

Detalle

\$424.600

Valor Pagado

IVA incluido: \$0

Pago a: APORTES EN LINEA

Débito desde: Cuenta de Ahorros *3841

Descripción: Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9451659681

Fecha y hora inicio transacción 2023-06-08 09:18:27

NIT del comercio 9999001472382

Número de factura 9451659681

Código Único de Seguimiento 2126908798

Dirección IP: 191.95.24.210

Referencia 1: 191.95.24.210

Referencia 2: CC

Referencia 3: 72184460

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72184460		LOPEZ PADILLA ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 # 5 - 52 PTO. COLOMBIA	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3074029	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	2126908798	9451659681	I	2023/06/15	2023/06/08	BANCO DE BOGOTA	\$424,600

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			\$1,432,880	\$8,600			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$1,432,880	\$8,600			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$1,432,880	\$8,600			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0
1	CC 72184460	LOPEZ ALEXANDER	25-14	30	\$1,432,880	\$229,300	EPS010	30	\$1,432,880	\$179,200	CCF06	30	\$1,432,880	\$8,600	14-23	30	\$1,432,880	\$7,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$1,432,880	\$8,600			\$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 72184460		LOPEZ PADILLA ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 9 # 5 - 52 PTO. COLOMBIA	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3074029	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	2126908798	9451659681	I	2023/06/15	2023/06/08	BANCO DE BOGOTA	0	\$424,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,300	\$0	\$0	\$229,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$229,300	\$0	\$0	\$229,300	
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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600	
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	\$424,600	\$0	\$0	\$424,600	