SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**3 de Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**12539-156209**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ
Correo electrónico contratista: jualopez@sena.edu.co
C.C. 1.088.273.052 **IP/Nº de contacto** 0

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0550488416406376

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: 4515811/2023 **Nº Compromiso SIIF** 12823

Valor Total del Contrato	$ 39.338.780	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 39.338.780	**1**	**Del**	**01/02/2023**	**Al**	**28/02/2023**	**$ 3.933.878,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 35.404.902		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO,AREA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA,PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA 2023

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.933.878		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	**$ 3.933.878**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.607.809**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Febrero	Enero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**25475337**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.573.551	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.700	$ 0
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.800	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.300	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 983.469	$ -	
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	$ 869.270	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.607.809,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.485.378,00	
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	6.971,00	0,200%
-	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	**$3.926.907,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reuniones ACME con la líder Diana Marcela Cacante Ramìrez. Desarrollo Curricular
Acta_69_13-02-2023 Reunión Equipo Ejecutor. Objetivo: Planear la interacción de las Empresas Didàcticas de las I.E articuladas.
Acta_23_07-02-2023 Objetivo: Alistar los documentos requeridos para la matrícula de grado 10 de la Institución Educativa Salamanca en
Ficha 2702688. IE Maria Reina grado 10: Elaboraciòn de Documentos de Matrìcula de la I:E Labourè de grado 10: Palntilla Acta de Compr
Ficha 2711712. IE Lorencita Villegaz de Santos grado 10: Elaboraciòn de Documentos de Matrìcula de la I:E Labourè de grado 10: Paln
Ficha 2713933. Jesus de la buena esperanza grado 10: Elaboraciòn de Documentos de Matrìcula de la I:E Labourè de grado 10: Palntill
Se diligencia encuesta Matriz de Riesgos y Peligros Regional Risaralda

Municipio: Pereira

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.

JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ
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,

HECTOR FABIO OROZCO CARVAJAL
INSTRUCTOR G09

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

ANDRES GOMEZ CALDERON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14638526781

(415)7707212489984(8020) 000001463852678 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 8 2 7 3 0 5 2	5	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 2 7 3 0 5 2	2 0 0 7 1 1 1 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	RAMIREZ	JUAN	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CL 30 7 38 AP 202 SECTOR 1 DE FEBRERO

42. Correo electrónico juanlr.52@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 3 6 7 5 3 1	3 1 4 7 1 5 7 6 8 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 6 0	2 0 1 4 0 1 1 3				3 1 2 3	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 08 - 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ RAMIREZ JUAN ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ , identificado(a) con CC 1088273052 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 16/10/2014 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/01	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/02	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/03	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/04	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/05	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/06	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/07	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/08	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/09	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/10	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/11	30
CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	CC	1088273052	JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ	2022/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTIDOS (22) días del mes de ENERO del año 2023.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 4631932 Ene 22 2023 9:31AM

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.088.273.052**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Enero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **24/02/2023**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN ALBERTO LOPEZ RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1088273052**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488416406376**
Fecha de apertura	**29/09/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA