

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional		1	
		Código Centro		910310	
		N° de Documento			
		Fecha elaboración		13 DE ENERO 2023	
ATLANTICO CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO YAGROINDUSTRIAL		Versión		1,23 13 DE ENERO 2023	
Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE		Nit adquiriente:		899.999.034-1	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		CESAR JUAN AGUAS MEZA		C.C.	72.157.585
Correo electrónico contratista:		Cesaraguasmeza@hotmail.com		IP/N° de contacto	3002226725
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Es declarante de renta?	SI
				Es Pensionado?	NO
				Inducción SST	SI
				Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Pertenece al régimen simple de tributación		NO		Tienes contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta	AHORROS
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000		NO		N° Cuenta	43449631936
				Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 es igual o superior a \$ 169'648.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° del contrato:		CO1.PCCNTR. 4509216		N° Compromiso SIIF	17523
Valor Total del Contrato		\$ 18.250.000	N° Pago	2	Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del		\$ 14.600.000	Del	1/03/2023	Al 31/03/2023
Nuevo Saldo del		\$ 10.950.000	Legalización comisiones del periodo		\$ 0
OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA FORMACIÓN COMPLEMENTARIA VIRTUAL DEL CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL EN LA FAMILIA DE HABILIDADES BLANDAS (Descripción del servicio prestado)					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.650.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383*	
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL		\$ 3.650.000		Menos, ReteFuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA		\$ 2.419.650		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o, N° Radicación		FEBRERO 0		Valor Base retención en la fuente a título de RENTA	
pago SS		0		2.419.650,00	
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO		Valor Base retención en la fuente a título de ICA	
		APORTES DEL MES ANTERIOR		3.233.900,00	
Ingreso Base de Cotización IBC		MARZ \$ 1.460.000		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social		\$ 182.500		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social		\$ 233.600		0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de		\$ -		19%	
ARL		\$ 7.700		Menos Retención en la	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones		\$ -		Menos Retención	
		\$ -		Reteica	
		\$ 7.700		31.265,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y		\$ 13.430.467		0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias		\$ 13.430.467		0,00	
Intereses Préstamo de Vivienda		\$ 4.241.200		0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados		\$ -		0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		0,00	
Dependientes hasta		\$ 1.357.184		0,00	
Salud hasta		\$ 678.592		0,00	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00	
				VALOR A PAGAR	
				\$ 3.650.000,00	
SON: OTRES MILLONES SEISCIENTOS DIECIOCHO MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.					
				 CESAR JUAN AGUAS MEZA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo</p> <p>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.</p>	<p><u>Autorizo</u> el presente pago.</p> <p>El Supervisor,</p> <p>YACERIS CASTRO ESCOCIA COORDINADORA DE AGROINDUSTRIA</p>
<p>Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: EL</p> <p style="text-align: center;">ORDENADOR DEL PAGO YIZY YELINE CORTES PADILLA SUBDIRECTORA</p> <p style="text-align: center;">_____</p>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72157585		AGUAS MEZA CESAR JUAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 67A # 23B-45	SOLEDAD-ATLANTICO	4444444	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago		Valor		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-02	2023-02	1919369991	9446901564	2023/03/21	2023/02/15	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$423,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							
1	CC 72157585	AGUAS CESAR	25-14	30	\$1,460,000	\$233,600	EP5002	30	\$1,460,000	\$182,500		0	\$1,460,000	\$182,500	14-23	30	\$1,460,000	\$7,700	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)					\$1,460,000	\$233,600			\$1,460,000	\$182,500			\$1,460,000	\$0			\$1,460,000	\$7,700		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72157585		AGUAS MEZA CESAR JUAN	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CALLE 67A # 23B-45	SOLEDAD-ATLANTICO	4444444	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1919369991	9446901564	I	2023/03/21	2023/02/15	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$423,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$233,600	\$0	\$0	\$233,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$7,700	\$0	\$0	\$7,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$182,500	\$0	\$0	\$182,500
TOTAL					1	\$423,800	\$0	\$0	\$423,800