

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	952310
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	27553-366869
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: HERNAN DARIO MARTINEZ BORJA Correo electrónico contratista: hdmartinez@sena.edu.co		C.C. 10.771.711	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 68029039660		
		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: 4560512/2023		N° Compromiso SIIF 28023		
Valor Total del Contrato \$ 35.570.000		N° Pago 2		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 32.013.000		Del 01/03/2023		Al 31/03/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 28.456.000		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 3.557.000,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.557.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.557.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.091.150		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.091.150,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		25939033		Base retención en la fuente a título de ICA 3.151.400,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.422.800		\$ 1.422.800	\$ 1.422.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 177.900		\$ 177.900	\$ 177.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 227.700		\$ 227.700	\$ 227.700	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00
ARL \$ 7.500		\$ 7.500	\$ 7.500	Reteica - 8299 6.303,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	\$ -	0,200%
\$ 889.250		\$ -	\$ -	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 355.700	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 697.050	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.550.697,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -	
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se apoya la planeacion y ejecucion de la formación profesional de acuerdo al programa de formación asignado: Contabilización de Operac comerciales y financieras fichas grado 11 (2466953) de la IE Camilo Torres y (2467265) I. E. Vicente Diaz en el Municipio de Puerto Escondido- Córdoba Córdoba. Alistamiento grados (10) I.E. Camilo Torres. Se atendeio el proceso de elaboración de planeación pedagóg para la elaboración de guías y ayudas didácticas en cuanto sea requerido. Apoyar el proceso formativo y gestionar de manera oportuna las novedades con los aprendices. Apoyar la recolección de documentación para matriculas nuevas. documentación se encuentre completa y se ordena para el proceso de matriculas, entregando al líder del programa y administración educativa. Se utiliza los formatos de cuenta de cobro, guías de aprendizaje de la plataforma SIGA. Se suben los documentos soportes del pago en la plataforma del SECOP II en los plazos establecidos por la entidad y acorde con los requisitos legales exigidos. Se cumple con los lineamientos del sistema de gestión de SST dentro de las Instituciones Educativas Camilo Torres y la I.E. Puerto Escondido, para el programa de formación Contabilización				
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.				
HERNAN DARIO MARTINEZ BORJA 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 DAVID GOMEZ BEDOYA PROFESIONAL G08				
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				
ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



RAZON SOCIAL :	HERNAN DARIO MARTINEZ BORJA
IDENTIFICACION:	CC-10771711
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-04-05
FECHA DE PAGO:	2023-03-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-03
PERIODO SALUD:	2023-03
NUMERO PLANILLA:	25939033
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25939033
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 1.422.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 177.900	\$ 177.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.422.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.700	\$ 227.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.422.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.100	\$ 413.100

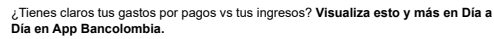
FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/05/2023
----------------------------------	------------

Alertas y Notificaciones <alertasynotificaciones@notificacionesbancolombia.com>
Para: HMARTIB@HOTMAIL.COM

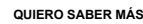
Dom 19/03/2023 12:32 PM



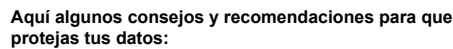
**Bancolombia te informa Pago por \$413,100.00 a ASOPAGOS desde producto *9660.
19/03/2023 12:32. Inquietudes al 6045109095/018000931987.**



QUIERO USAR DÍA A DÍA



Esta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje.



- **Nunca entregues tu información personal o financiera** por llamadas o correos. Ingresa siempre a la Sucursal Virtual digitando la dirección en el navegador, no por enlaces en páginas web, correos electrónicos o buscadores.
- **Jamás entregues datos** como: usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, fechas de vencimiento y códigos de seguridad.
- **Nunca pierdas de vista tus tarjetas.** Cuando realices compras, verifica que te hayan devuelto la tuya, para esto puedes marcarla y personalizarla para que la reconozcas fácilmente.



Bancolombia nunca te solicitará datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito con sus códigos de seguridad y fechas de vencimiento mediante vínculos de correo electrónico o llamadas telefónicas. Para verificar la autenticidad de este correo electrónico puedes reenviarlo a correosospchoso@bancolombia.com.co.

Si tienes alguna inquietud puedes contactarnos en nuestras líneas de atención telefónica:

Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525.
Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345 Sede principal Cra. 48 Nro. 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

Si no puedes ver este email haz clic [aquí](#) | [Cancelar suscripción](#)



← Responder

[↪ Reenviar](#)