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** | **Mayo de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **39463-019803** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | KEVIN DIAZ SANCHEZ | **C.C.** | 1.067.942.104 | **IP/Nº de contacto** | 1234 |
| **Correo electrónico contratista:** | kdiaz@sena.edu.co | | | | |

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

**Banco al cual consignar:** BANCO COLPATRIA **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** 7352016393

**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:** 4560532/2023 **Nº Compromiso SIIF** **28423**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 35.570.000 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 24.899.000 | **4** | **Del** | **01/05/2023** | **Al** | **31/05/2023** | **$ 3.557.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 21.342.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn 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 Retencion en la Fuente ART 383° | 0,69% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 28.919 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 3.550.697 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 7.107.697** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 4.181.345** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 28.919** |

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

| | Mayo | Abril |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9449649891** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.422.800 | $ 1.422.800 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 177.900 | $ 177.900 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 227.700 | $ 227.700 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 7.500 | $ 7.500 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.776.924 | $ - | |
| 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 | $ 229.400 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 179.300 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 7.600 | |
| Dependientes hasta $ 1.357.184 | $ 710.770 | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 1.393.782 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 4.181.345,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.151.400,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 28.919,00 | 0,69% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 8299 | 6.303,00 | 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** | **$3.521.778,00** | |

**SON: TRES MILLONES QUINIENTOS VEINTIUNO MIL SETECIENTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA ARTICULACIÓN A LA MEDIA
FORMACIÓN FPI APRENDICES EN LA FICHA 2697184 DE GRADO 10 TEC CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES IE SAN ISIDRO MONTERÍA CÓRDOBA
FORMACIÓN FPI APRENDICES EN LA FICHA 2697583 DE GRADO 10 TEC CONTABILIZACION DE OPERACIONES IE ROMÁN CHICA DE LORICA CÓRDOBA
FORMACIÓN FPI APRENDICES EN LA FICHA 2697191 DE GRADO 10 TEC CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES IE ROBINSON PITALUA MONTERÍA
SE ENVIA INFORME MENSUAL DE TODA LA FORMACIÓN Y EVIDENCIAS DEL MES DE MAYO

**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.

**KEVIN DIAZ SANCHEZ**
**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,

**ANDRES RICARDO FUENTES DIAZ**
**INSTRUCTOR**

**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**

Scotiabank.
COLPATRIA




## Pago exitoso por $419,200

Destino:

**APORTES EN LINEA**

Referencia de pago (CUS ID):

**2082424785**

Origen:

**Cuenta de ahorros • 3825**

May 15, 2023 - 04:11 PM

# Pagos aportes en línea

## Resumen del pago

La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

### Detalle de la transacción:

| | |
|---|---|
| Comercio: | **Aportes en línea** |
| NIT: | **9999001472382** |
| Clave de planilla: | **9449649891** |
| Periodo de pago: | **2023-04** |
| Fecha de la transacción: | **2023/05/15** |
| Valor: | **419,200** |
| Banco: | **SCOTIABANK COLPATRIA** |
| Dirección IP: | **192.168.12.180** |
| Código único de seguimiento (CUS): | **2082424785** |

Aceptar

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1067942104 | | DIAZ SANCHEZ KEVIN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MZ 16 LT 1 BRR VILLA MARGARITA | MONTERIA-CORDOBA | 3012572799 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2082424785 | 9449649891 | I | 2023/05/03 | 2023/05/15 | SCOTIABANK COLPATRIA | 12 | $419,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,422,800 | $227,700 | | | $1,422,800 | $177,900 | | | $0 | $0 | | | $1,422,800 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,100 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,422,800 | $227,700 | | | $1,422,800 | $177,900 | | | $0 | $0 | | | $1,422,800 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,100 |
| Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados) | | | | | | $1,422,800 | $227,700 | | | $1,422,800 | $177,900 | | | $0 | $0 | | | $1,422,800 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,100 |
| 1 | CC | 1067942104 DIAZ KEVIN | | 23030 1 | 30 | $1,422,800 | $227,700 | EPS002 | 30 | $1,422,800 | $177,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,422,800 | 0.522% | $7,500 | 0 | $0 | $0 | No | $413,100 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,422,800 | $227,700 | | | $1,422,800 | $177,900 | | | $0 | $0 | | | $1,422,800 | | $7,500 | | $0 | $0 | | $413,100 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1067942104 | | DIAZ SANCHEZ KEVIN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | MZ 16 LT 1 BRR VILLA MARGARITA | MONTERIA-CORDOBA | 3012572799 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2082424785 | 9449649891 | I | 2023/05/03 | 2023/05/15 | SCOTIABANK COLPATRIA | 12 | $419,200 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $227,700 | $3,300 | $0 | $231,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $227,700 | $3,300 | $0 | $231,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,500 | $200 | $0 | $7,700 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,500 | $200 | $0 | $7,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $177,900 | $2,600 | $0 | $180,500 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $177,900 | $2,600 | $0 | $180,500 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$413,100** | **$6,100** | **$0** | **$419,200** |

# EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

**CERTIFICA**

Que para efectos de la norma establecida en el numeral 4 del parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario, el señor **CARLOS DIAZ FLOREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N°**6.893.046**, residente de la ciudad de Montería, es padre del señor **KEVIN DIAZ SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° **1.067.942.104.**

Que el señor CARLOS DIAZ FLOREZ, se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, por lo cual cumple los criterios para que pueda figurar como dependiente del señor KEVIN DIAZ SANCHEZ.

La presente certificación se expide para que sea presentada por el señor KEVIN DIAZ SANCHEZ ante la dependencia que lo requiera.

En constancia de lo anterior, firmo en la ciudad de Montería, a los 15 días del mes de mayo de 2023.

**CIANY PAOLA GONZALEZ ALVAREZ**
**C.C 1.002.997.155**
**CONTADORA PÚBLICA**
**TP.261566-T**

**KEVIN DIAZ SANCHEZ**
**C.C 1.067.942.104**



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

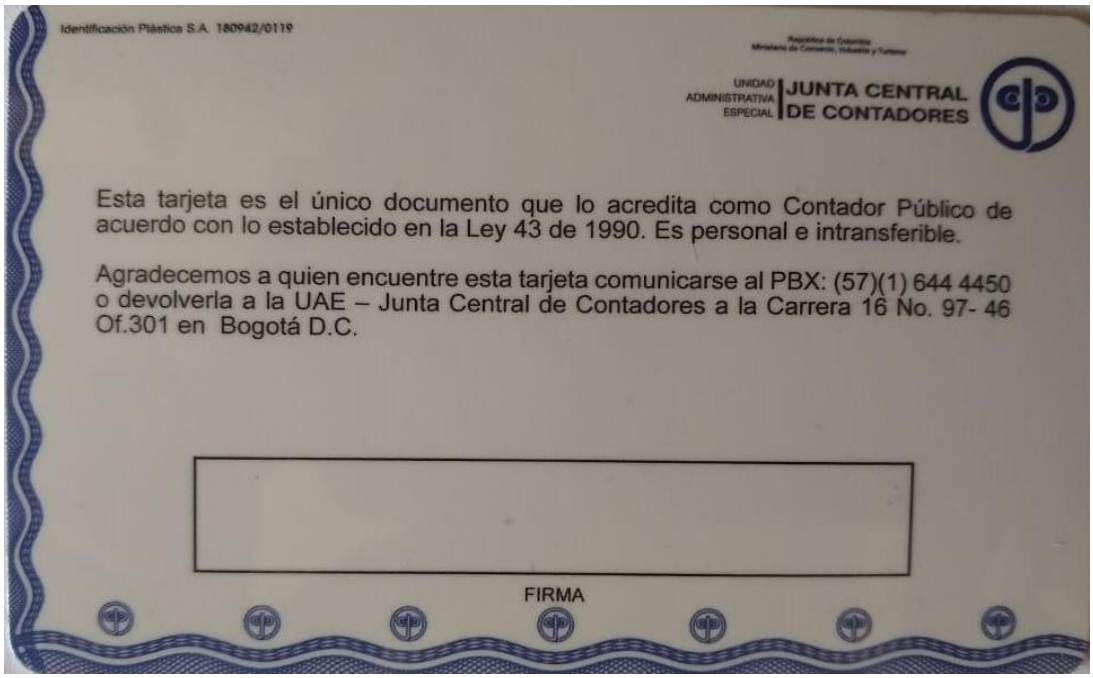
261566-T

CIANY PAOLA
GONZALEZ ALVAREZ
C.C. 1002997155
RES. INSCRIPCION 714 DEL 16/08/2019
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274011

291900



Identificación Plástica S.A. 180942/0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.002.997.155**

**GONZALEZ ÁLVAREZ**

APELLIDOS

**CIANY PAOLA**

NOMBRES

Ciany P. Gonzalez Al.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-ABR-1998**

**MONTERIA**
**(CORDOBA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57** ESTATURA

**B+** G.S. RH

**F** SEXO

**11-ABR-2016 MONTERIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-1300100-00823235-F-1002997155-20160506 0049676028A 2 46470502

| ORDINALES O CODIGOS DE LOS MESES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ENERO ... 01 | FEBRERO ... 02 | MARZO ... 03 | ABRIL ... 04 |
| | MAYO ... 05 | JUNIO ... 06 | JULIO ... 07 | AGOSTO ... 08 |
| | SEPT. ... 09 | OCTUBRE ... 10 | NOV. ... 11 | DIC ... 12 |

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO CIVIL

25595889

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

| (1) Parte básica | (2) Parte compl. |
|---|---|
| 950614 | |

| OFICINA REGISTRO CIVIL | (3) Clase (Notaría, Consulado, Registraduría Estado Civil, Inspección, etc.) | (4) Municipio y Departamento | (5) Código |
|---|---|---|---|
| | NOTARIA SEGUNDA | MONTERIA | 2502 |

## SECCION GENERICA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSCRITO | (6) Primer apellido: DIAZ | (7) Segundo apellido: SANCHEZ | (8) Nombres: KEVIN | | | | |
| SEXO | (9) ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO: MASCULINO | FECHA DE NACIMIENTO | (10) Día: 14 | (11) Mes: JUNIO | (12) Año: 1995 | | |
| LUGAR DE NACIMIENTO | (13) País: colombia | (14) Departamento: CORDOBA | (15) Municipio: MONTERIA | | | | |

## SECCION ESPECIFICA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| DATOS DEL NACIMIENTO | (16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento: CLINICA MONTERIA | | | (17) Hora: 3pm |
| | (18) Documento presentado. Antecedente (Cert. médico, Acta, parroquial, etc.): DECLARANTES | (19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento | | (20) No. licencia |
| MADRE | (21) Apellidos (de soltera): SANCHEZ CUADRADO | (22) Nombres: LIGIA CONCEPCION | | (23) Edad al momento del parto: 36 |
| | (24) Identificación (clase y número): CC # 34982639 de Montería | (25) Nacionalidad: COLOMBIANA | (26) Profesión u oficio: HOGAR | |
| PADRE | (27) Apellidos: DIAZ FLOREZ | (28) Nombres: CARLOS | | (29) Edad al momento del nacimiento: 32 |
| | (30) Identificación (clase y número): CC # 6893046 de Montería | (31) Nacionalidad: COLOMBIANO | (32) Profesión u oficio: COMERCIANTE | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| DENUNCIANTE | (33) Identificación (clase y número): CC # 6893046 de Montería<br>(34) Dirección postal: Manz. 16 Lote 1 del Barrio Villa Margarita de Montería | (35) Firma: CARLOS DIAZ FLOREZ | |
| TESTIGO | (36) Identificación (clase y número): CC # 6889370 de Montería<br>(37) Domicilio: MONTERIA | (38) Firma: JOSE MIGUEL DIAZ AYALA | |
| TESTIGO | (41) Identificación (clase y número): CC # 50906849 de Montería<br>(42) Domicilio: MONTERIA | (43) Firma: ANA CECILIA DIAZ GARCIA | |
| FECHA DE INSCRIPCION | (45) Día: 03 | (46) Mes: ENERO | (47) Año: 1997 | (48) Firma de quien se hace el registro |

NOTARIA SEGUNDA
NOTARIO
MONTERIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL

FORMULARIO PRO-0167

Notaría 2ª
DEL CIRCULO DE MONTERÍA
El Notario Segundo de Montería Córdoba
CERTIFICA
Que la presente copia fue tomada del Original que reposa en los Archivos del Registro de esta Notaría
Alfonso Carlos Mogollón Herrera (E)
NOTARIO SEGUNDO ENCARGADO

Notaría 2ª
DEL CIRCULO DE MONTERÍA
LA GUARDA DE LA FE PUBLICA
LUIS DARIO CAMPO PANIZA
Notario Encargado

16 MAY 2023


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.893.046
DIAZ FLOREZ
APELLIDOS
CARLOS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1964
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-ENE-1983 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1300100-00221455-M-0006893046-20100307
0021491509A 1
33516961