

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CO	Código Regional	23
	Código Centro	952310
	Fecha Elaboración	Mayo de 2023
	Versión	ENERO 2023 - 1,23
	ID de Proceso	70419-617810

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ANGEL MAURICIO POLO JALLER	C.C.	1.072.259.412
Correo electrónico contratista:	ampoloj@sena.edu.co	IP/N° de contacto	0000
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
		Es declarante de renta?	SI
		Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Inducción SST	SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	SI	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	09392489263
		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:	4493592/2023	N° Compromiso SIIF	2423
Valor Total del Contrato	\$ 44.110.000	N ° Pago	4
Saldo Anterior del Contrato	\$ 32.080.000	Periodo objeto de pago	Del 01/05/2023 Al 31/05/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 28.070.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO EVALUADORES DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DEL SENA REGIONAL CORDOBA EN EL AREA DE CONSTRUCCION E INFRAESTRUCTURA.
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.010.000	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	\$ 4.010.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.664.600	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	Mayo	Abril	
	9449748010		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.604.000	\$ 1.604.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.664.600,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.500	\$ 200.500	Base retención en la fuente a título de ICA 3.552.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 256.700	\$ 256.700	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
\$ 1.002.500	\$ -	\$ -	Reteica - 8299 7.106,00 0,200%
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 888.200	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$4.002.894,00

SON: CUATRO MILLONES DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Contribuir al desarrollo de las actividades de la evaluación de competencias laborales para los proyectos establecidos en la programac Participar en la transferencia de conocimientos y/o reuniones del proceso a desarrollarse para los evaluadores de competencias laboral Informar sobre los resultados de la evaluación de competencias laborales, dentro de los 5 días hábiles siguientes a su realización y a Colaborar en la validación de información de la evaluación de competencias laborales registrada en el Sistema de Información DSNFT.	

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.	 ANGEL MAURICIO POLO JALLER 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, JAVIER EMIRO RAMOS BELLO PROFESIONAL G02

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1072259412		POLO JALLER ANGEL MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	monte verde	MONTERIA-CORDOBA	7799647	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2072890711		9449748010	I	2023/05/04	2023/05/10	BANCOLOMBIA	\$500,000

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
1	CC 1072259412	POLO JALLER ANGEL MAURICIO	230301	30	\$1,604,000	\$256,700	ESSC07	30	\$1,604,000	\$200,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,604,000	\$39,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,604,000	\$256,700			\$1,604,000	\$200,500			\$0	\$0			\$1,604,000	\$39,100		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,700	\$0	\$258,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$256,700	\$0	\$258,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,100	\$0	\$39,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,100	\$0	\$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,500	\$0	\$202,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$200,500	\$0	\$202,000
TOTAL				1	\$496,300	\$0	\$500,000

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: ANGEL MAURICIO POLO JALLER

Nro. de recibo: 9449748010

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449748010

Identificación del contribuyente: 186.82.85.240

Concepto: CC

Razón Social: 1072259412

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 10 de Mayo de 2023 07:21:02 AM

Nro. de comprobante: 0000004613

Valor pagado: \$ 500,000.00

Producto: *****9263

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com