

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL QUINDÍO		Código Regional		63
			Código Centro		953810
			Fecha Elaboración		Enero de 0
	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO		Versión		ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso		87842-938546	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JONATHAN BEDOYA CALLEJAS		C.C.	1.094.927.319
Correo electrónico contratista:		jbedoyac@sena.edu.co		IP/N° de contacto	1234
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 ?	NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	136070648136
				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:		4544888/2023		N° Compromiso SIIF	23023
Valor Total del Contrato		\$ 18.478.200		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 8.034.000		Del	01/05/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 4.017.000		Al	31/05/2023
				Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y/O VIRTUAL CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS EN EL CENTRO_NIS_2023-02-040261			
(Descripción del servicio prestado)					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.017.000		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		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.017.000		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.662.950			\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Mayo		Abril	
		9449800164		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.606.800		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 200.900		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 257.100		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 8.400		Menos Retencion IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Reteica - 8299	
\$ 1.004.250		\$ -		0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		0,00	
\$ 13.430.466		\$ -		0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	
\$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 1.357.184		Descuentos de Libranza	
Salud hasta		\$ 678.592		Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00	
				VALOR A PAGAR	
				\$4.017.000,00	
SON: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Participación en reunión, con los colegas de actividad física, en donde se verifico y analizo, el estado de las fases en el desarrollo					
Participación en capacitación del secop ii para instructores.					
Ejecución de trabajos teórico prácticos, con aprendices de actividad física, utilizando recursos como colchoneta y balón de Pilates.					
Se socializo sobre la importancia del uso del tapabocas dentro de los ambientes por episodios gripales.					
Ejecución de formación curso virtual, formación en ambientes virtuales de aprendizaje					
Acompañamiento y apoyo socialización día mundial de la afrocolombianidad					
intervención físico lúdica de parte de la ficha de actividad física 2617543, hacia las fichas 2617524 gestión administrativa, 2722493					
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.					
JONATHAN BEDOYA CALLEJAS 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,					
GIOVANNY VICENTE IBARRA PALACIOS 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					
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

2077528818

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9449800164

Fecha

12/05/2023

Número de aprobación

00528818

Dirección IP

181.58.38.175

Valor transacción

\$ 470.400,00

Referencia 1

181.58.38.175

Referencia 2

CC

Referencia 3

1094927319

Se certifica que JONATHAN BEDOYA CALLEJAS identificado(a) con CC 1094927319 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: JONATHAN BEDOYA CALLEJAS CC 1094927319																												
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																		
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		
9449800164	2077528818	I	2023-05-12	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																			
9449800164	2077528818	I	2023-05-12	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																			
9449800164	2077528818	I	2023-05-12	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30																			
9447507190	2016827237	I	2023-04-11	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																			
9447507190	2016827237	I	2023-04-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																			
9447507190	2016827237	I	2023-04-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-03	30																			
9447528737	1941993260	I	2023-02-28	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																			
9447528737	1941993260	I	2023-02-28	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																			
9447528737	1941993260	I	2023-02-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																			

Este certificado se expide el día 2023-05-23 a las 13:05.



Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1094927319		JONATHAN BEDOYA CALLEJAS	INDEPENDIENTE	Principal	nampi05@gmail.com	ARMENIA-QUIINDIO	3225340755

Clave: **9449800164**

Periodo Pensión: 2023-04

Periodo Salud: 2023-04

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/05/11	6	\$3,500	\$469,900
2023/05/12	7	\$4,000	\$470,400
2023/05/15	10	\$5,600	\$472,000
2023/05/16	11	\$6,300	\$472,700
2023/05/17	12	\$6,800	\$473,200
2023/05/18	13	\$7,300	\$473,700
2023/05/19	14	\$7,900	\$474,300
2023/05/23	18	\$10,000	\$476,400
2023/05/24	19	\$10,600	\$477,000
2023/05/25	20	\$11,100	\$477,500

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$259,000
PORVENIR		1	\$259,000
ARL	1	1	\$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$8,500
EPS	1	1	\$202,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$202,400
SUBTOTAL			\$469,900
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$469,900

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094927319		JONATHAN BEDOYA CALLEJAS	INDEPENDIENTE	Principal	mz 1 casa 11 la esmeralda	ARMENIA-QUINDIO	4772252	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-04	2023-04		9449800164	I	2023/05/05				6

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificacion	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vis	sin	ige	lma	vac	avp	vct	tri	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)																							\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800		\$8,400		\$0	\$0	\$466,400
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800		\$8,400		\$0	\$0	\$466,400
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																							\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800		\$8,400		\$0	\$0	\$466,400
1	CC	1094927319	BEDOYA JONATHAN																	23030	30	\$1,606,800	\$257,100	EPS010	30	\$1,606,800	\$200,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,606,800	0.522%	\$8,400	0	\$0	\$0	No	\$466,400	
Total Afiliados(1)																							\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800		\$8,400		\$0	\$0	\$466,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094927319		JONATHAN BEDOYA CALLEJAS	INDEPENDIENTE	Principal	mz 1 casa 11 la esmeralda	ARMENIA-QUINDIO	4772252	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		9449800164	I	2023/05/05			6	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,100	\$1,900	\$0	\$259,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$257,100	\$1,900	\$0	\$259,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$100	\$0	\$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,900	\$1,500	\$0	\$202,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$200,900	\$1,500	\$0	\$202,400
TOTAL				1	\$466,400	\$3,500	\$0	\$469,900