SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL CAUCA**
**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS REGIONAL CAUCA**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **19** |
| **Código Centro** | **930710** |
| **Fecha Elaboración** | **Junio de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **10028-457031** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

**Nombres y apellidos contratista:** VICTOR ANTONIO MENDEZ SAAVEDRA
**Correo electrónico contratista:** vamendez@sena.edu.co
**C.C.** 10.540.576 **IP/Nº de contacto** 3146729811

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **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:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 26175587941

**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:** 4852128/2023 **Nº Compromiso SIIF** 52423

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 16.751.234 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 9.916.731 | **3** | **Del** | **01/06/2023** | **Al** | **30/06/2023** | **$ 4.020.296,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 5.896.435 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales como instructor aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación académica para el cumplimiento de los compromisos institucionales e indicadores del centro de formación en el marco del servicio de formación para el trabajo emprendimiento.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.020.296 | | Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° | 4,65% |
| | | | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 248.292 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 4.019.492 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 8.039.788** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 5.335.941** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 248.292** |

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

| | **Junio** | **Mayo** |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9451861671** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.608.118 | $ 1.608.118 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 201.100 | $ 201.100 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 257.300 | $ 257.300 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.400 | $ 8.400 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 2.009.947 | $ - | |
| 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 | $ 257.300 | |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 201.100 | |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 8.400 | |
| Dependientes hasta $ 1.357.184 | $ - | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 1.778.647 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 5.335.941,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.020.296,00 | |
| Valor base IVA | 0,00 | |
| IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Menos Retención en la Fuente | 248.292,00 | 4,65% |
| Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Reteica - 300 | 8.041,00 | 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** | **$3.763.963,00** | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2757273, Impartir formación profesional integral en el Municipio de El Tambo, el día 6. Total: 8 horas.
Ficha 2757124, Impartir formación profesional integral en el Municipio de Sotará, Los días 1, 2, 8 y 23, Total 32 horas.
Ficha 2762055 Impartir formación profesional integral en el Municipio de la Sierra, los días 3, 10, 17 y 24, Total 32 horas.
Ficha. Proceso de creación, Impartir Form. Profes. Integ, en el Munic. de Piendamo los días 13, 14, 20, 21, 27, 28, Total 48 horas
Ficha. Proceso de creación, Impartir Form. Profes. Integ, en el Munic. de Santander los días 15, 16, 22, 29, 30, Total 40 horas
TOTAL, HORAS A LA FORMACION 160 HORAS

**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.

**VICTOR ANTONIO MENDEZ SAAVEDRA**
**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,

**ANA ALEXANDRA RODRIGUEZ VARGAS**
**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**

**HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

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 10540576 | | MENDEZ SAAVEDRA VICTOR ANTONIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 2 11 07 | POPAYAN-CAUCA | 8388203 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2139047730 | 9451861671 | I | 2023/06/21 | 2023/06/15 | BANCOLOMBIA | 0 | $475,300 |

**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 | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC | 10540576 | MENDEZ VICTOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,608,200 | $257,400 | EPS037 | 30 | $1,608,200 | $201,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,608,200 | $16,800 | 0 | $0 | $0 | No | $475,300 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,608,200 | $257,400 | | | $1,608,200 | $201,100 | | | $0 | $0 | | | $1,608,200 | $16,800 | | $0 | $0 | | $475,300 |

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 10540576 | | MENDEZ SAAVEDRA VICTOR ANTONIO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 2 11 07 | POPAYAN-CAUCA | 8388203 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-05 | 2023-05 | 2139047730 | 9451861671 | I | 2023/06/21 | 2023/06/15 | BANCOLOMBIA | 0 | $475,300 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $257,400 | $0 | $0 | $257,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $257,400 | $0 | $0 | $257,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $16,800 | $0 | $0 | $16,800 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $16,800 | $0 | $0 | $16,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $201,100 | $0 | $0 | $201,100 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $201,100 | $0 | $0 | $201,100 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$475,300** | **$0** | **$0** | **$475,300** |

# Comprobante

de pago en línea

## APORTES EN LINEA

**Pago realizado por:** PAULO ANDRES MEDINA URBANO

**Nro. de recibo:** 9451861671

**Descripción del pago:** Pago de la Planilla de aportes con clave: 9451861671

**Identificación del contribuyente:** 190.249.32.22

**Concepto:** CC

**Razón Social:** 10540576

**Fecha y hora de la transacción:** Jueves 15 de Junio de 2023 04:25:02 PM

**Nro. de comprobante:** 0000065573

**Valor pagado:** $ 475,300.00

**Producto:** *******7010

**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 correosospechoso@bancolombia.com