SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO BIOTECNOLÓGIOCO DEL CARIBE-CESAR

Código Regional	**20**
Código Centro	**911410**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**59402-256157**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	HECTOR JOSE GOMEZ TARIFA	**C.C.**	18.955.563	**IP/Nº de contacto**	53208
Correo electrónico contratista:	juanjgomez@misena.edu.co				

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 ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 256600139016

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: 4560625/2023 **Nº Compromiso SIIF** **3823**

Valor Total del Contrato	$ 38.828.940	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 24.591.662	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 3.882.894,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 20.708.768		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: APOYAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE NIVEL TÉCNICO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA CON LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN OFRECIDOS A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ARTICULADAS CON EL CBC SENA REGIONAL CESAR CPE NO 20-9-2023-000798

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.882.894		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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.882.894**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.276.629**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9451644771**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.553.158	$ 1.553.158
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 194.200	$ 194.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 248.600	$ 248.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 970.723	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 388.289	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 758.876	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.276.629,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Universidad Popular del Cesar	19.414,00	0,500%
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	**$3.863.480,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Durante el mes de Junio se desarrollaron con los aprendices la guía número 4 del programatécnico en promotoria en manejo ambient 2718472,2712424,2712403,2715029,2715030 y 2718472 para esta formación se explicó los temas del agua y sus características físicas ,quí diferentes usos del agua en la agricultura en el hogar y en la agroindustria para esta formación seproyectó un video explicando todos tratamiento del agua para ser acta para el consumo humano entendieron cada uno de estos procesos como la captación del agua (bocatoma) filtración , desinfección , control de calidad y distribución en los diferentes municipios también pudieron entender el proceso de to calidad , los aprendices elaboraron en el ambiente de aprendizaje un filtro manual para poder entender unos de los procesos de potabil las fichas 2490039,2492026,2492058,2497622,2492044,2492068,2492071 y 2497624 del programa técnico en monitoreo ambiental se trabajó co donde los aprendices aprendieron como se elabora un compostaje las características de compostaje , sus fases de trasformación para e un compostaje con cada uno de los materiales explicados en la guía se reforzó el tema de ph donde los aprendices atreves de la guía se

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.

HECTOR JOSE GOMEZ TARIFA
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,

EDILFRETH AMAYA PERALTA
INSTRUCTOR G12

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

JAIME JOSE BAUTE DANGON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18955563		GOMEZ TARIFA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 12-30	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	Si

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	2142897566	9451644771	I	2023/06/15	2023/06/20	BANCO DAVIVIENDA	5	$461,900

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,553,200	$248,600			$1,553,200	$194,200			$0	$0			$1,553,200	$16,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,553,200	$248,600			$1,553,200	$194,200			$0	$0			$1,553,200	$16,300		$0	$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,553,200	$248,600			$1,553,200	$194,200			$0	$0			$1,553,200	$16,300		$0	$0
1	CC 18955563	GOMEZ HECTOR	25-14	30	$1,553,200	$248,600	EPS037	30	$1,553,200	$194,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,553,200	$16,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,553,200	$248,600			$1,553,200	$194,200			$0	$0			$1,553,200	$16,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 18955563		GOMEZ TARIFA HECTOR JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 19 # 12-30	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	Si

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	2142897566	9451644771	I	2023/06/15	2023/06/20	BANCO DAVIVIENDA	5	$461,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$248,600	$1,500	$0	$250,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$248,600	$1,500	$0	$250,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,300	$100	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,300	$100	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$194,200	$1,200	$0	$195,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$194,200	$1,200	$0	$195,400
TOTAL				**1**	**$459,100**	**$2,800**	**$0**	**$461,900**