

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA		Código Regional	44
			Código Centro	952410
			Fecha Elaboración	Junio de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	19533-989158
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARIO JOSE OÑATE ACOSTA Correo electrónico contratista: majoacosta07@gmail.com		C.C. 17.976.790	IP/N° de contacto 3006815991	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO		
		Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 548230176
		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: 4632083/2023		N° Compromiso SIIF 10123		
Valor Total del Contrato \$ 24.102.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 10.845.900 Nuevo Saldo del Contrato \$ 6.828.900	N° Pago 5	Periodo objeto de pago Del 01/06/2023 Al 30/06/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.017.000,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANOS TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE FORMAC		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.017.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 2,81%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 4.017.000		Retención en la Fuente del Periodo \$ 133.054		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 8.034.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.729.425		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 133.054		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Junio	Mayo	Base retención en la fuente a título de RENTA 4.729.425,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9452016187	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.606.800		\$ 1.606.800	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 200.900		\$ 200.900	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 257.100		\$ 257.100	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 133.054,00	
ARL \$ 8.400		\$ 8.400	Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	Reteica - 8544 0,00	
\$ 2.008.500		\$ -	0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	Estampilla Prouniversidad de la Gua 80.340,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	2,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Estampilla Prodesarrollo Fronterizo 20.085,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 257.300		\$ 257.300	Estampilla Prodesarrollo Dptal 80.340,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 201.000		\$ 201.000	2,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 8.400		\$ 8.400	Otras Retenciones 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 803.400	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 1.576.475	VALOR A PAGAR \$3.703.181,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TRES MIL CIENTO OCHENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ejecución de la Formación de las siguientes fichas del Programa de Formación Titulada: 1.Ficha No.2558118-Sistemas.Competencia: Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordadas de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales. Horas ejecutadas: 2 2.Ficha No.2613119-Asistencia Administrativa:Competencia: Razonar cuantitativamente frente a situaciones susceptibles de ser abordad de manera matemática en contextos laborales, sociales y personales.Horas ejecutadas: 21 3.Ficha No.2779493-Implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo. Horas ejecutadas: 70 4.Ficha No.2712345-Operaciones de Caja y Servicios en Almacenes de Cadena. Horas ejecutadas: 12 5.Ficha No.2779510-Emprendimiento Innovador.Horas ejecutadas: 70 Total, horas ejecutadas en el mes: 175				
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.				
			MARIO JOSE OÑATE ACOSTA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			HEINER BRITO GAMEZ INSTRUCTOR G13	
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 CARLOS ENRIQUE PARDO ANDRADE SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17976790		ORATE ACOSTA MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 No. 5-39 BARRIO SAN LUIS	VILLANUEVA-LA GUAJIRA	7772114	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	1000000835	9452016187	I	2023/06/23	2023/06/16	BANCO BOGOTA	\$466,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,608,000	\$257,300			\$1,608,000	\$201,000			\$0	\$0			\$1,608,000	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,608,000	\$257,300			\$1,608,000	\$201,000			\$0	\$0			\$1,608,000	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: VILLANUEVA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)						\$1,608,000	\$257,300			\$1,608,000	\$201,000			\$0	\$0			\$1,608,000	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC	17976790	ORATE MARIO	230301	30	\$1,608,000	\$257,300	EPS037	30	\$1,608,000	\$201,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,608,000	\$8,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$1,608,000	\$257,300			\$1,608,000	\$201,000			\$0	\$0			\$1,608,000	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 17976790		ORATE ACOSTA MARIO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 12 No. 5-39 BARRIO SAN LUIS	VILLANUEVA-LA GUAJIRA	7772114	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	1000000835	9452016187	I	2023/06/23	2023/06/16	BANCO BOGOTA	0	\$466,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,300	\$0	\$0	\$257,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$257,300	\$0	\$0	\$257,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$201,000	\$0	\$0	\$201,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$201,000	\$0	\$0	\$201,000	
TOTAL				1	\$466,700	\$0	\$0	\$466,700	