SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CALDAS
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**17**
Código Centro	**101017**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**46913-622547**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	**C.C.**	1.053.805.402	**IP/Nº de contacto**	63276
Correo electrónico contratista:	jlramirezp@sena.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: BANCOLOMBIA **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 **Nº Cuenta** 37379095322

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: 4565983/2023 **Nº Compromiso SIIF** **5723**

Valor Total del Contrato	$ 52.259.680	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.256.160	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 4.750.880,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.505.280		Legalización comisiones del periodo			$ 1.100.129,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CONTRIBUYENDO CON SU GESTIÓN A LA DIRECCIÓN REGIONAL EN LA FORMULACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PLANEACIÓN DE LA OFERTA, FORMULACIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE PROYECTOS. S/RAD 17-9-2023-001520.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.750.880		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	**$ 5.851.009**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.974.482**		**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	----------	**7881648034**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.900.352	$ 1.900.352
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 237.600	$ 237.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 304.100	$ 304.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 10.000	$ 10.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.462.752	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.324.827	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.974.482,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.309.309,00	
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	19.644,00	0,370%
-	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	**$4.731.236,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

informe mensual del mes de junio.
Se realizo la celebracion del dia campesino para el 03 de junion en los municipios de Victoria y Villamaría respectivamente, participando con unidades productivas del programa SER de ambos centros. En Villamaría de participo con panela rio claro y lácteos PAPAGU
Adicionalmente, se realizo reunion con IMPULSAR para fomentar las unidades productivas de CAMPESENA a fuentes de financiación.
Se participo en la Reunión con el comité de cafeteros para conformar grupo en los programa de bioabonos y Agricultura urbana. Se rea. lizo Reunión con los dinamizadores de centro y emprendimiento para analizar los indicadores de acuerdo al informe de gestión.

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.

JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
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,

PAULA ALEJANDRA CASTILLO NAVARRO
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

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA

DIRECTOR REGIONAL G07 (E)

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053805402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 18 A 73 54	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7881648034**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2122940156

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 305.600
SUBTOTAL:			1	**$ 305.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 238.800
SUBTOTAL:			1	**$ 238.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.100
SUBTOTAL:			1	**$ 10.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 551.700**
VALOR MORA:	**$ 2.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 554.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1053805402
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS
DIRECCIÓN:	CR 18 A 73 54	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7881648034**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		4			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2122940156

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 304.100	$ 1.500	$ 305.600
SUBTOTALES:										**$ 304.100**	**$ 1.500**	**$ 305.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 237.600	$ 0	$ 1.200	$ 0	$ 237.600	$ 1.200	$ 0	$ 238.800
SUBTOTALES:													**$ 237.600**	**$ 1.200**	**$ 0**	**$ 238.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.000	$ 10.000	$ 100	$ 0	$ 10.100
SUBTOTALES:									**$ 10.000**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 10.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1053805402	RAMIREZ PEREZ JORGE LEONARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.900.352				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.900.352	$ 304.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.352	$ 237.600	$ 0	$ 237.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.900.352	105380540	$ 10.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 554.500**

Descripción:	No disponible
Empresa/Servicio:	SOI ACH - 28058
Cus:	2122940156
Tipo identificacion:	CC
Numero planilla:	7881648034
Banco dueño del producto:	Bancolombia
Número de producto:	37379095322
Tipo de Producto:	Cuenta de Ahorros
Valor de la factura:	$ 554,500.00
Valor pagado:	$ 554,500.00
Entidad a quien se pagó por PSE:	SOI ACH
Oficina:	SUCURSAL VIRTUAL
Canal:	PSE
Resultado del pago:	Exitoso
Número de comprobante:	814760060
Fecha y hora del pago:	2023/06/06 11:31:19

También puede

Enviar comprobante por correo electrónico

Descargar o imprimir comprobante

Version No. 5

CENTRO DE FORMACION:	Direccion Regional	LEGALIZACION ORDEN DE VIAJE No.	10223
COMISIONADO:	JORGE LEONARDO RAMIREZ PEREZ	CEDULA:	1053805402

La Entidad Suministra vehiculo	SI		NO	X	Vehiculo particular		Registro Presupuestal	26323		Funcionario		Contratista	X
fuente recursos	Propios		Nación	X									

	MUNICIPIO	SALIDA Día	SALIDA Mes	SALIDA Año	LLEGADA Día	LLEGADA Mes	LLEGADA Año	No. Dias	Comisión: valor total de viatico liquidado SIIF	Comisión: valor gastos de viaje SIFF	Comisión: TOTAL ANTICIPO	Legalizacion: Total Viaticos legalizado	Legalizacion: Gtos transporte comisión	Legalizacion: Gtos vehiculo	Legalizacion: Gtos transporte intermunicipal
1	Manizales - Viterbo	22	MAYO	2023	22	MAYO	2023	4,5	$ 1.008.662	$ 91.467	$ 1.100.129	$ 1.008.662	$ 19.467		$ 72.000
2	Viterbo - Anserma	22	MAYO	2023	22	MAYO	2023				$ 0				
3	Anserma - Riosucio	24	MAYO	2023	24	MAYO	2023				$ 0				
4	Riosucio - Supia	25	MAYO	2023	25	MAYO	2023				$ 0				
5	Supia - Manizales	26	MAYO	2023	26	MAYO	2023				$ 0				
6											$ 0				
7											$ 0				
8											$ 0				
9											$ 0				
10											$ 0				
11											$ 0				
12											$ 0				
13											$ 0				
14											$ 0				
	TOTAL								**$ 1.008.662**	**$ 91.467**	**$ 1.100.129**	**$ 1.008.662**	**$ 19.467**	**$ 0**	**$ 72.000**

OBSERVACIONES:

1* VALORES A LEGALIZAR		Diferencia
1.1 Total Viaticos	1.008.662	0
1.2 Gtos transporte comisión	19.467	0
1.3 Gtos vehiculo	0	
1.4 Gtos transporte intermunicipal	72.000	
1.5 TOTAL legalización	**1.100.129**	**0**
2* SALDOS A FAV O A REINTG		
Valor Neto Legalización	1.100.129	
(Menos) Valor neto antic.	1.100.129	
Saldo positivo a favor del F/rio	0	
Saldo negativo a reinteg al SENA	0	

Páguese

Firmado digitalmente por Luis Alejandro Trejos Ruiz
Fecha: 2023.06.13 16:56:15 -05'00'

LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ

ORDENADOR