SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL VALLE**
**CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **954410** |
| **Fecha Elaboración** | **Julio de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **53942-699368** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | CARLOS JULIO SALAMANCA PATIÑO | **C.C.** | 1.112.226.978 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | cajusa9302@gmail.com | | | | |

**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** 06644726612

**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:** 4861947/2023 **Nº Compromiso SIIF** **39623**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 17.561.667 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 12.300.000 | **4** | **Del** | **01/07/2023** | **Al** | **31/07/2023** | **$ 2.050.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 10.250.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

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

Prestar los servicios personales como investigador junior nivel tecnólogo para el desarrollo de actividades de investigación del proyecto SENNOVA SGPS-10548-2023

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 2.050.000 | | 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 | | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 2.050.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 1.284.975** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | Julio | Junio |
|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **1055721295** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.160.000 | $ 1.160.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 145.000 | $ 145.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 185.600 | $ 185.600 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 6.100 | $ 6.100 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 512.500 | $ - | |
| 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 | $ 428.325 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 1.284.975,00 | 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-UCEVA | 10.250,00 | 0,500% |
| Universidad del Pacífico | 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** | **$2.039.750,00** | |

**SON: DOS MILLONES TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

-Se realizo asistencia a reunión sobre reunión de avances sobre el desarrollo de la prótesis transfemoral, entre el grupo de investig
-Se realizo ajustes en plan de acondicionamiento y en las sesiones de rehabilitación, acorde a las necesidades de la aprendiz
-Se implemento sesiones de acondicionamiento físico acorde al plan de entrenamiento, teniendo en cuenta la planificación de julio.
-Se realizo apoyo en cotizar equipos tecnológicos para facilitar el proceso de rehabilitación física de la aprendiz
-Se realiza inscripción y redacción de documento resumen para participación en el "VII INTERCAMBIO INTERNACIONAL DE AGROECOLOGÍA"
-Se socializa con el equipo ejecutor, la carta de aceptación del "VII INTERCAMBIO INTERNACIONAL DE AGROECOLOGÍA", los cuales tendrá c

**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.

**CARLOS JULIO SALAMANCA PATIÑO**
**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,

**CONSTANZA MONTALVO RODRIGUEZ**
**PROFESIONAL G04**

**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**

**ROCIO YAMILETH AUX LUNA**

**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-06-27, 01:55:52 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | junio de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | junio de 2023 |
| **Empresa** | CARLOS JULIO SALAMANCA PATINO |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 1112226978 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1055721295 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 11798281 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 482.400 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 256.000 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS | 1 | $ 200.000 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG | 1 | $ 16.800 | $ 0 |
| N890303093 | CCF56 | COMFENALCO VALLE | 1 | $ 9.600 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 482.400 | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | | $ 482.400 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

**Fecha creación reporte:** 2023-07-13, 11:14:27 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1055721295

**Periodo Servicio:** junio de 2023 **Periodo Cotización:** junio de 2023

## PAGADO 27/06/2023

**Nit:** N900336004

**Administradora:** COLPENSIONES

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CARLOS JULIO SALAMANCA PATINO | | | | |
| **Documento** | CC1112226978 | **Dirección** | CR 31F SUR #64 - 48 NO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2859307 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

| Datos del Afiliado | | | | | | | Novedades | | | | | | | | | | | Pensiones | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | Ext. no obligado | Residente Exterior | Código Depto y Municipio | ING | RET | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | COR | AVP | Salario Básico | Dias Cotizados | Tarifa | IBC | Cotización | Aporte Voluntario Afiliado | Cotización Voluntaria Aportante | Total Cotización | FSP Solidaridad | FSP Subsistencia | Valor no retenido |
| CC 1112226978 | CARLOS JULIO SALAMANCA PATIÑO | 57 | 00 | | | 76 520 | | C | | | | | | | | | | | $ 1.600.000 | 30 | 0.16 | $ 1.600.000 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | $ 256.000 | $ 0 | $ 0 | 0 |

### III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

| Sumatoria IBC | Total Aporte Pensiones | Total Cotización Voluntaria (Aportante) | Total Cotización Voluntaria (Afiliado) | Intereses Mora Cotización | Total pagado pensiones | Total Aporte FSP Solidaridad | Intereses Mora FSP Solidaridad | Total pagado FSP Solidaridad | Total Aporte FSP Subsistencia | Intereses Mora FSP Subsistencia | Total pagado FSP Subsistencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **$ 1.600.000** | **$ 256.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 256.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

**Fecha creación reporte:** 2023-07-13, 11:15:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1055721295

**Periodo Cotización:** junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

**PAGADO 27/06/2023**

**Nit:** N900156264

**Administradora:** NUEVA EPS S.A.

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CARLOS JULIO SALAMANCA PATINO | | | | |
| **Documento** | CC1112226978 | **Dirección** | CR 31F SUR #64 - 48 NO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2859307 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

## II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

| Datos del Afiliado | | | | | | | Novedades | | | | | | | | | | Salud | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | Ext. no obligado | Residente Exterior | Código Depto y Municipio | ING | RET | TDE | TAE | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | COR | Salario Básico | Días Cotizados | Tarifa | IBC | Cotización | Valor UPC Adicional | Autorización IGE | Valor IGE | Autorización LMA | Valor LMA |
| CC 1112226978 | CARLOS JULIO SALAMANCA PATIÑO | 57 | 00 | | | 76 520 | | C | | | | | | | | | | $ 1.600.000 | 30 | 0.125 | $ 1.600.000 | $ 200.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 |

## III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

| Sumatoria IBC | Sumatoria UPC Adicional | Total Aporte | Incapacidades Pagadas | Licencias de Maternidad Pagadas | Valor Aportes Netos | Intereses Mora Salud | Saldo a favor periodo anterior | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **$ 1.600.000** | **$ 0** | **$ 200.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 200.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 200.000** |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

**Fecha creación reporte:** 2023-07-13, 11:15:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1055721295

**Periodo Cotización:** junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

## PAGADO 27/06/2023

**Nit:** N890303093

**Administradora:** COMFENALCO VALLE

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CARLOS JULIO SALAMANCA PATINO | | | | |
| **Documento** | CC1112226978 | **Dirección** | CR 31F SUR #64 - 48 NO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2859307 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

| Datos del Afiliado | | | | | | | Novedades | | | | | | | | | Parafiscales | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | Ext. no obligado | Residente Exterior | Código Depto y Municipio | ING | RET | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | Salario Básico | Días Cotizados | Tarifa | IBC | Cotización | Código Caja Compesación Familiar (CCF) |
| CC 1112226978 | CARLOS JULIO SALAMANCA PATIÑO | 57 | 00 | | | 76 520 | | | | | | | | | | | $ 1.600.000 | 30 | 0.006 | $ 1.600.000 | $ 9.600 | CCF56 |

### III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

| Sumatoria IBC | Valor Aportes Netos | Intereses Mora | Total Pagado |
|---|---|---|---|
| **$ 1.600.000** | **$ 9.600** | **$ 0** | **$ 9.600** |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIONES

**Fecha creación reporte:** 2023-07-13, 11:15:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Planilla Número:** 1055721295

**Periodo Cotización:** junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023

## PAGADO 27/06/2023

**Nit:** N860011153

**Administradora:** POSITIVA DE SEGUROS

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CARLOS JULIO SALAMANCA PATINO | | | | |
| **Documento** | CC1112226978 | **Dirección** | CR 31F SUR #64 - 48 NO | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 2859307 | | |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 1 |
| **Ciudad** | PALMIRA | **Departamento** | VALLE DEL CAUCA | | |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | | | |

### II. DETALLE DE LOS AFILIADOS

| Datos del Afiliado | | | | | | | Novedades | | | | | | | | | | Riesgos | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | Ext. no obligado | Residente Exterior | Código Depto y Municipio | ING | RET | VCT | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | IRP | Salario Básico | Días Cotizados | Tarifa | IBC | Cotización | Código Centro de Trabajo | Código Nueva Administradora de Salud | Código Nueva Administradora de Pensión |
| CC 1112226978 | CARLOS JULIO SALAMANCA PATIÑO | 57 | 00 | | | 76 520 | | C | | | | | | | | | 0 | $ 1.600.000 | 30 | 0.01044 | $ 1.600.000 | $ 16.800 | 000000000 | EPS037 | 25-14 |

### III. TOTAL AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES:

| Sumatoria IBC | Incapacidades Pagadas | Valor Pagado a otros Subsistemas Riesgos | Valor Aportes Netos | Intereses Mora Riesgos | Saldo a favor | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.600.000 | $ 0 | $ 0 | $ 16.800 | $ 0 | $ 0 | $ 16.800 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**