SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**11764-736082**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: CRISTIAN CAMILO LAURENS FLOREZ
Correo electrónico contratista: cclaurens@misena.edu.co
C.C. 1.045.698.020 **IP/Nº de contacto** 52224

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** 08058435628

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: 4514664/2023 **Nº Compromiso SIIF** 23823

Valor Total del Contrato	$ 32.203.083	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.486.220	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 3.297.244,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 13.188.976		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

RP-INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE DISEÑO PARA LA COMUNICACION GRAFICA, ANIMACION 3D. ONBASE 08-9-2023-002548

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.297.244		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	**$ 3.297.244**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.733.426**		**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	----------	**9452533756**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.318.898	$ 1.318.898
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 164.900	$ 164.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 211.100	$ 211.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 32.200	$ 32.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 824.311	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ 140.448	
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	$ 329.724	
Salud hasta $ 678.592	$ 109.725	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 577.287	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.733.426,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.921.244,00	
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	29.212,00	1,000%
-	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	**$3.268.032,00**	

SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

LABORES ADMINISTRATIVAS POR PARTE DEL INSTRUCOTR
IMPARTIR CONOCIMIENTOS CON INSTITUCUINES EDUCATIVAS ASIGANADAS
capacotacion en programas formativos

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.

CRISTIAN CAMILO LAURENS FLOREZ
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,

CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA
INSTRUCTOR G20

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

HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1045698020		LAURENS FLOREZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cristianlaurens@hotmail.com	SOLEDAD-ATLANTICO	3023900253

Clave: 9452533756

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/07/07	0	$0	$382,900

Periodo Pensión: 2023-06 **Periodo Salud: 2023-06**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$211,100
PROTECCION		1	$211,100
ARL	1	1	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$6,900
EPS	1	1	$164,900
SANITAS		1	$164,900
SUBTOTAL			$382,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$382,900

Canales de Pago

BANCARIOS	NO BANCARIOS
Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá	efecty, éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045698020		LAURENS FLOREZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 48 #17-54	SOLEDAD-ATLANTICO	1234567	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06		9452533756	I	2023/07/07			0	

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,318,898	$211,100			$1,318,898	$164,900			$0	$0			$1,318,898		$6,900		$0	$0		$382,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,318,898	$211,100			$1,318,898	$164,900			$0	$0			$1,318,898		$6,900		$0	$0		$382,900
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$1,318,898	$211,100			$1,318,898	$164,900			$0	$0			$1,318,898		$6,900		$0	$0		$382,900
1	CC	1045698020	LAURENS CRISTIAN																	230201	30	$1,318,898	$211,100	EPS005	30	$1,318,898	$164,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,318,898	0.522%	$6,900	0	$0	$0	No	$382,900
Total		**Afiliados(1)**																				$1,318,898	$211,100			$1,318,898	$164,900			$0	$0			$1,318,898		$6,900		$0	$0		$382,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045698020		LAURENS FLOREZ CRISTIAN CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 48 #17-54	SOLEDAD-ATLANTICO	1234567	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06		9452533756	I	2023/07/07			0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,100	$0	$0	$211,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$211,100	$0	$0	$211,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,900	$0	$0	$6,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,900	$0	$0	$6,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,900	$0	$0	$164,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$164,900	$0	$0	$164,900
TOTAL				**1**	**$382,900**	**$0**	**$0**	**$382,900**

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico

Dirección IP:	167.0.254.174
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9452533756
Valor:	382,900
Período de pago:	2023-06
No Transacción (CUS):	13489019
Fecha:	2023/06/28
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.