SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Código Regional	**23**
Código Centro	**952310**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**78682-218746**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUAN CARLOS PARRA BASILIO	**C.C.**	1.128.060.615	**IP/Nº de contacto**	3207392525
Correo electrónico contratista:	jcparra51@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** 0550057300198157

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: 4604462/2023 **Nº Compromiso SIIF** **32123**

Valor Total del Contrato	$ 34.384.334	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.785.000	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 3.557.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.228.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.557.000		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	**$ 3.557.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.357.925**		**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	----------	**9452513950**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.422.800	$ 1.422.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 177.900	$ 177.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 227.700	$ 227.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.500	$ 7.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 889.250	$ -	
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	$ 785.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.357.925,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.151.400,00	
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	6.303,00	0,200%
-	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	**$3.550.697,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Contratar los servicios personales de caracter temporal como instructor contratista para impartir formación profesional integral en el marco del programa de articulación con la media técnica del centro de comercio industria y turismo de córdoba.
Programación de aplicaciones para dispositivos moviles ficha 2485845.
Programación de aplicaciones para dispositivos moviles ficha 2697803.
Programación de aplicaciones para dispositivos moviles ficha 2707955.
Pago de la seguridad social aportes en liena planilla N° 9452513950.
Cuenta de ahorro Davivienda N° 57300198157.

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.

JUAN CARLOS PARRA BASILIO
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,

ANDRES RICARDO FUENTES DIAZ
INSTRUCTOR

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

ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Claro PAY

¡PAGO EXITOSO!
$416,600

INFORMACIÓN DEL PAGO

Número de transacción	PP-FFABC7A28C795
Fecha y hora	13 jul. 2023 06:37 p. m.
Medio de pago	Reembolso PSE

DESCRIPCIÓN

Pago de factura 9452513950 en PILA-Planilla AS. Aportes en Linea por valor de $416.600.

DETALLE DEL PAGO

Valor factura	$416,600
Costo transacción	$0
Valor Debitado	$416,600

Gmail Juan Carlos Parra Basilio <jucapb@gmail.com>

Tu pago se ha realizado exitosamente

1 mensaje

Claro Pay <claropay@claro.com.co> 13 de julio de 2023, 18:37
Para: jucapb@gmail.com

¡Hola, Juan!

Claro PAY



Tu pago fue procesado exitosamente,
a continuación encontrarás el detalle:

INFORMACIÓN DEL PAGO

Proveedor del servicio	PILA-Planilla AS. Aportes en Linea
Referencia de la factura	9452513950
Fecha y hora	13/07/2023, 06:37 PM

Medio de pago	Reembolso PSE
Valor de la factura	$416.600
Valor debitado del medio de pago	$416.600
Total	**$416.600**

Este número es el soporte de que la transacción fue exitosa en la entidad bancaria.

Id. Transacción bancaria 362020

Claro pay opera en alianza con tpaga proveedor tecnológico de bienes y servicios. Para hacer uso de los servicios de Claro pay debes descargar la APP con este nombre y registrarte. La descarga y uso de la APP consume datos. Conoce términos y condiciones en claro.com.co

Privacidad y protección de datos:

Claro Colombia respeta su privacidad.

Este correo electrónico ha sido enviado por: **Claro Colombia,** Carrera 68 # 24B 58, Bogotá.

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 1128060615		PARRA BASILIO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio las marias calle 1A #3-17	SAHAGUN-CORDOBA	5555555	No

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	1000000843	9452513950	I	2023/07/07	2023/07/14	BANCO DE BOGOTA	7	$416,600

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)					$1,422,800	$227,700			$1,422,800	$177,900			$0	$0			$1,422,800	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,422,800	$227,700			$1,422,800	$177,900			$0	$0			$1,422,800	$7,500		$0	$0
Ciudad: SAHAGUN Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,422,800	$227,700			$1,422,800	$177,900			$0	$0			$1,422,800	$7,500		$0	$0
1	CC	1128060615 PARRA JUAN	230301	30	$1,422,800	$227,700	ESSC07	30	$1,422,800	$177,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,422,800	$7,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,422,800	$227,700			$1,422,800	$177,900			$0	$0			$1,422,800	$7,500		$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 1128060615		PARRA BASILIO JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio las marias calle 1A #3-17	SAHAGUN-CORDOBA	5555555	No

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	1000000843	9452513950	I	2023/07/07	2023/07/14	BANCO DE BOGOTA	7	$416,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,700	$1,900	$0	$229,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,700	$1,900	$0	$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$177,900	$1,500	$0	$179,400
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$177,900	$1,500	$0	$179,400
TOTAL				**1**	**$413,100**	**$3,500**	**$0**	**$416,600**