SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA

Código Regional	23
Código Centro	911510
Fecha Elaboración	Julio de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1.23
ID de Proceso	12417-274427

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: / Correo electrónico contratista:	ANTONIO ELIAS CASTILLO BUELVAS / aecastillo@sena.edu.co	C.C.	8.874.826	IP/N° de contacto	ST
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta? NO	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMBI	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	N° Cuenta	427862075874
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 superan los $ 159'481.800 (base cambiarse a responsable IVA)			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	4894780/2023		N° Compromiso SIIF	187823	
Valor Total del Contrato	$ 21.674.250	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.308.700	4	Del 15/06/2023	Al 30/06/2023	$ 3.802.500,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.506.200		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES AREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ATENCION DE LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.802.500		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	**$ 3.802.500**		Menos: Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.514.750**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
N° Planilla PILA o N° Radicacion pago SS	.....	84513206126
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.521.000	$ 1.521.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 159.600	$ 159.600
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 243.400	$ 243.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL 0	$ 15.900	$ 15.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.805.813 / $ 958.625	$ -	
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	$ -	
Depositarias hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.799.123	$ 888.269	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a título de RENTA	2.514.750,00	TARIFA
Base retención en la fuente a título de IVA	3.369.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retención IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	6.738,00	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	**$3.795.762,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Normas y planes de Bioseguridad en galpones para gallinas ponedoras y pollos de engorde, labores de preparacion limpieza y desinfeccio de galpones para recibimiento de pollitas, planes sanitarios y de vacunacion, prevencion y control de gerenes patogenos causantes de enfermedades, tratamiento y control, usos y tipos de medicamentos, identificacion y materiales y equipos utilizados en el sistema de explotacion, planes de alimentacion, determinacion del peso de las aves en forma periodica, ganancia de peso y conversion alimenticia para producir carne y huevos, labores diarias realizadas en las explotaciones y manejo general de la explotacion.

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 PVP, 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 distribución 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 suministrada es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ANTONIO ELIAS CASTILLO BUELVAS
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.

Avalo el presente pago.
El Supervisor,

JORGE ENRIQUE HERNANDEZ GUERRA
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
TRINIDELENA BRUNAL CABRALES
SUBDIRECTORA DE CENTRO (e)

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 6874826		CASTILLO BUELVAS ANTONIO ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE # 9 - 49	LOS CORDOBAS-CORDOBA	3116245501	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	40453576	9451326126	I	2023/07/10	2023/07/11	NEQUI	1	$206,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,900	$100	$0	$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,900	$100	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,200	$300	$0	$190,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$190,200	$300	$0	$190,500
TOTAL				1	$206,100	$400	$0	$206,500

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 6874826		CASTILLO BUELVAS ANTONIO ELIAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE # 9 - 49	LOS CORDOBAS-CORDOBA	3116245501	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	40453576	9451326126	I	2023/07/10	2023/07/11	NEQUI	1	$206,500

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)					$0	$0			$1,521,000	$190,200			$0	$0			$1,521,000	$15,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,521,000	$190,200			$0	$0			$1,521,000	$15,900		$0	$0
Ciudad: LOS CORDOBAS Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,521,000	$190,200			$0	$0			$1,521,000	$15,900		$0	$0
1	CC	6874826	CASTILLO ANTONIO	0	$0	$0	EPS037	30	$1,521,000	$190,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,521,000	$15,900	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)				$0	$0			$1,521,000	$190,200			$0	$0			$1,521,000	$15,900		$0	$0


Comprobante
Movimiento hecho en:
NEQUI
Número de referencia
M2944365
Pago realizado
Pago en
Aportes En Linea
¿Cuánto?
$ 206.500,00
Fecha
11 de julio de 2023 a las 02:21 p. m.
VIGILADO
¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.


Movimiento hecho en:
NEQUI
Número de referencia
M2964505
Pago realizado
Pago en
Aportes En Linea Oi \Pensiones Volun
¿Cuánto?
$ 243.400,00
Fecha
11 de julio de 2023 a las 02:23 p. m.
VIGILADO
¿Preguntas? Ve al menú Movimientos en la app Nequi y reporta un problema.