

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META		Código Regional	50
			Código Centro	911710
			Fecha Elaboración	Julio de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	91990-343377

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	OSCAR FERNANDO MUÑOZ ROJAS ofmunoz@sena.edu.co		C.C.	1.121.875.340
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	10001
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
			N° Cuenta	36478565121
			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				
N° del contrato:	4635370/2023		N° Compromiso SIIF	21623
Valor Total del Contrato	\$ 17.160.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.770.000	5	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0		01/06/2023	29/06/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	"Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar acciones de formación en los programas ofertados por el Centro Agroindustrial del Meta de la Línea presupuestal Regular en los niveles Titulada,
---	---

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.770.000	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	15,56%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 11.700.000	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 1.698.506	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 15.470.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 41.466	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 10.913.177	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 1.657.040	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	10.913.177,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	7886265176	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.354.400,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.457.733	\$ 1.560.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 182.300	\$ 195.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 233.300	\$ 249.600	Menos Retención en la Fuente	1.657.040,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00
ARL	\$ 15.300	\$ 16.300	Reteica - 8299	13.418,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Reteica - 8299	13.418,00
Aportes voluntarios a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Menos Retencion IVA	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Reteica - 8299	13.418,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 748.800	\$ -	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 585.000	\$ -	Reteica - 8299	13.418,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 48.900	\$ -	Menos Retencion IVA	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Reteica - 8299	13.418,00
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Menos Retencion IVA	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 2.792.123	Reteica - 8299	13.418,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA	0,00
			VALOR A PAGAR	\$2.099.542,00

SON: DOS MILLONES NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación Complementaria - Ficha 2787486 - Servicio al Cliente - 40 Horas Formación Complementaria - Ficha 2790081 - Excel Intermedio - 40 Horas Formación Complementaria - Ficha 2790900 - Marketing Digital - 40 Horas Formación Complementaria - Ficha 2790534 - Elaboración Propuesta de Negocio - 48 Horas				

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.	 OSCAR FERNANDO MUÑOZ ROJAS 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,  ANGELA PATRICIA BERNAL PARRADO INSTRUCTOR G19

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
OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1121875340
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		OSCAR FERNANDO MUNOZ ROJAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:		VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO: META
DIRECCIÓN:		CALLE 5 # 15 - 73 MACUNAIMA	TELÉFONO: 6656047
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de consultaría de
FORMA DE PRESENTACIÓN:		ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	7886265176	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1856899365

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 262.800
SUBTOTAL:			1	\$ 262.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 205.300
SUBTOTAL:			1	\$ 205.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892000146	CCF34	CCF34-COFREM META	1	\$ 9.900
SUBTOTAL:			1	\$ 9.900
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 17.200
SUBTOTAL:			1	\$ 17.200

TOTAL PAGADO:	\$ 495.200
---------------	------------



Oscar Muñoz <fermuro321@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 1856899365

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Para: fermuro321@gmail.com

15 de junio de 2023, 08:23

**¡Hola, Oscar Fernando Muñoz Rojas**

**Gracias por utilizar los servicios de
BANCOLOMBIA y PSE. los siguientes son los datos
de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 1856899365

Empresa: SOI ACH

Descripción: Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y
Parafisacales

Valor de la Transacción: \$ 495.200

Fecha de Transacción: 15/06/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

► Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.

► Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

15/06/2023, 08:23 a. m.

▶ Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

VERIFICADO
Se ha verificado la autenticidad de este correo electrónico.



TransaccionesACH



@ACH_Informa