

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA</p>		Código Regional	23	
			Código Centro	952310	
			Fecha Elaboración	Agosto de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	08799-803409	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JUAN CARLOS PARRA BASILIO		C.C.	1.128.060.615
Correo electrónico contratista:		jcparra51@misena.edu.co		IP/N° de contacto	3207392525
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO	Es declarante de renta?	☒ 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	N° 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					
N° del contrato:	4604462/2023	N° Compromiso SIIF	32123		
Valor Total del Contrato	\$ 34.384.334	N ° Pago	7		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.228.000	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 31/08/2023		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 10.671.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción 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 Retención en la Fuente ART 383°	0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 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					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.357.925,00 TARIFA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.422.800	\$ 1.422.800	Base retención en la fuente a título de ICA 3.151.400,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 177.900	\$ 177.900	Valor base IVA 0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.700	\$ 227.700	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%		
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención IVA 0,00 15%		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299 6.303,00 0,200%		
\$ 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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%		
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00		
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 785.975	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.550.697,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>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.</p> <p>Programación de aplicaciones para dispositivos moviles ficha 2485845.</p> <p>Programación de aplicaciones para dispositivos moviles ficha 2697803.</p> <p>Programación de aplicaciones para dispositivos moviles ficha 2707955.</p> <p>Pago de la seguridad social aportes en lien planilla N° 9453808479.</p> <p>Cuenta de ahorro Davivienda N° 57300198157.</p>					
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!
\$419,700

INFORMACIÓN DEL PAGO

Estado de la transacción	Transacción aprobada
Número de transacción	PP-64273358C6A7F
Fecha y hora	17 ago. 2023 03:14 p. m.
Medio de pago	PSE
Empresa	Comcel S.A
NIT	800153993-7
Banco	BANCO DAVIVIENDA
CUS	108767630

DESCRIPCIÓN

Pago de factura 9453808479 en PILA-Planilla AS. Aportes en Línea por valor de \$419.700.

DETALLE DEL PAGO

Valor factura	\$419,700
Costo transacción	\$0
Valor Debitado	\$419,700

Cerrar

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 marías 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
2023-07	2023-07	1000000067	9453808479	I	2023/08/04	2023/08/18	BANCO DE BOGOTA	14	\$419,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,422,800	\$227,700			\$1,422,800	\$177,900			\$0	\$0			\$1,422,800	\$7,500	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,422,800	\$227,700			\$1,422,800	\$177,900			\$0	\$0			\$1,422,800	\$7,500	
Ciudad: SAHAGUN Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					\$1,422,800	\$227,700			\$1,422,800	\$177,900			\$0	\$0			\$1,422,800	\$7,500	
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
Total Afiliados(1)					\$1,422,800	\$227,700			\$1,422,800	\$177,900			\$0	\$0			\$1,422,800	\$7,500	

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 marías 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
2023-07	2023-07	1000000067	9453808479	I	2023/08/04	2023/08/18	BANCO DE BOGOTA	14	\$419,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,700	\$3,600	\$0	\$231,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,700	\$3,600	\$0	\$231,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$200	\$0	\$7,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$177,900	\$2,800	\$0	\$180,700	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$177,900	\$2,800	\$0	\$180,700	
TOTAL				1	\$413,100	\$6,600	\$0	\$419,700	