

 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	Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	91935-516894
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JOSE IGNACIO GOMEZ TOLEDO Correo electrónico contratista: jogomez@senae.edu.co		C.C. 77.015.885	IP/Nº de contacto 3008604375	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		Nº Cuenta 08151419616		
		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: 4538050/2023		Nº Compromiso SIIF 44623		
Valor Total del Contrato \$ 35.327.630		Nº Pago 7		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 14.131.052		Del 01/08/2023		Al 31/08/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 10.598.289		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 3.532.763,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		RP-INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO DE EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCION DE CACAO. ONBASE 08-9-2023-002998		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.532.763		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 \$ 4.030.763		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.715.422		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS			4508057818	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.413.105	\$ 1.413.105	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.715.422,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 176.700	\$ 176.700	Base retención en la fuente a título de ICA 3.627.963,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 226.100	\$ 226.100	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL		\$ 7.400	\$ 7.400	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 0,00 1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	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		\$ -	\$ -	
Salud hasta		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25%		\$ 905.141	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	
				VALOR A PAGAR \$3.532.763,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
*-Impartir acciones de formación, en las unidades Productiva del Programa SER *-Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria; con ficha:2764441, en la región de Paluato del municipio de Galapa *-Producción Agropecuaria Ecológica para la Soberanía Alimentaria; con ficha:2795700, región de Cascabel flechal municipio de s/larga *-Emprendimiento en Producción de Plátano y Banano; con ficha:2808917, en la región Las Palmitas del municipio de Usiacurí. *-Recolección de documentos para matrícula formación en Soberanía Alimentaria, (Cultivo de Ají), en el municipio de Santa Lucia. *-Recolección de documentos para matrícula formación en Cultivo de Ají, CAMPESENA, en el municipio de Luruaco *-Reunión Cumplimiento con relación a las metas y programación del segundo semestre. con la Dinamizadora del programa Ser. 18/08/2023 *-Reunión con los Instructores Técnico-en el nodo de multilingüismo en el barrio San José- temas revisión de Materiales de Formación *-Soporte de pago mes de julio: 4508057818-2023				
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.				
				
JOSE IGNACIO GOMEZ TOLEDO 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,				
MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA 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)				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 226.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 226.300	\$ 0	\$ 226.300
SUBTOTALES:										\$ 226.300	\$ 0	\$ 226.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 14.800	\$ 14.800	\$ 0	\$ 0	\$ 14.800
SUBTOTALES:									\$ 14.800	\$ 0	\$ 0	\$ 14.800

TOTAL	\$ 417.900
--------------	-------------------