

 FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A	Código Regional	68
	Código Centro	954510
	Fecha Elaboración	30 de Agosto de 2023
	Versión	ENERO 2023 - 1,23
	ID de Proceso	04717-719563

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	PEDRO FELIX PINTO VARGAS	C.C.	5.692.121
Correo electrónico contratista:	pfpinto@sena.edu.co	IP/N° de contacto	3102938491
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	31273484160
		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:	4608127/2023	N° Compromiso SIIF	5723
Valor Total del Contrato	\$ 40.218.617	N° Pago	7
Saldo Anterior del Contrato	\$ 18.038.251	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 31/08/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 14.029.751	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTIÓN DEL DESARROLLO CURRICULAR Y LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA, COMPLEMENTARIA Y VIRTUALEN EL ÁREA TEMÁTICA ETICA E INTEGRALIDAD, PROGRAMA REGULAR, CATA PL 7M VR MES 4.008.500		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 4.008.500	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	\$ 4.008.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.657.250	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Agosto	Julio			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		1739715120	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.657.250,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.603.400	\$ 1.603.400	Base retención en la fuente a título de ICA	4.008.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.500	\$ 200.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 256.600	\$ 256.600	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	\$ 8.400	\$ 8.400	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,600%
\$ 1.002.125	\$ -	\$ -		0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -		0,00	
\$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
\$ 4.241.200	\$ -	\$ -	Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -			
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -			
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	VALOR A PAGAR	\$4.008.500,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 885.750			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: CUATRO MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartí la competencia de Enrique Low Murtra a la Ficha 2558367 Construcción de Infraestructura vial Impartí la competencia de Enrique Low Murtra a la Ficha 2774240 Tecnico Programación de Software Impartí la competencia de Enrique Low Murtra a la Ficha 2711011 MANEJO DE MAQUINARIA DE CONFECCION INDUSTRIAL PARA ROPA EXTERIOR Particié en la jornadas de formción pedagogica Evaluar la formacion profesional integral Estoy impartiendo la competencia de Enrique Low Murtra a las Fichas 2504093 Gestión de la producción agrícola Estoy impartiendo la competencia de Enrique Low Murtra a la Ficha 2711073 Peluqueria municipio de Concepción Total de horas 160	

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.	PEDRO FELIX PINTO VARGAS 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, CAROLINA MESA BARRERA COORDINADORA DE FORMACIÓN

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
YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 5692121

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	PEDRO FELIX PINTO VARGAS		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	5692121
Ciudad/Municipio	MALAGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	SENA CATA MALAGA	Teléfono	6617676
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades profesionales,
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1739715120	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2023	Periodo Cotización Salud	julio / 2023
Días de Mora	0	Fecha Pago	2023/07/10
Número Autorización	9994990319		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	PEDRO FELIX	Apellidos	PINTO VARGAS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	5692121
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA
Salario Básico	\$ 1.603.400	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							01-30									

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Días	30	IBC	\$ 1.603.400
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 256.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 256.600

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.603.400
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 200.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 200.500

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.603.400
Clase de Riesgo	II	Tarifa	1,044 %
Centro de Trabajo	5692121	Total Aporte	\$ 16.800

TOTAL PAGADO:	\$ 473.900
----------------------	-------------------