

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Código Regional	5
			Código Centro	930110
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	78622-117768
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: PABLO FERNANDO ZARATE MEZA Correo electrónico contratista: pfzarate@misena.edu.co		C.C. 75.091.907	IP/N° de contacto 42239	
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		
		N° Cuenta 31636757457		
		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: 4551651/2023		N° Compromiso SIIF 2823		
Valor Total del Contrato \$ 36.871.470		N ° Pago 8		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 8.876.465		Del 01/09/2023		Al 30/09/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.779.635		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR - PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR, PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR LA FORMACION PROFESIONAL EN LA RED DE COMERCIO Y VENTAS - OPERACIONES COMERCIALES DEL CENTRO DE COMERCIO		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.096.830		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 \$ 4.096.830		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.580.398		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.580.398,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		65509045	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.629.730,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732		\$ 1.638.732	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900		\$ 204.900	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200		\$ 262.200	Menos Retención en la Fuente 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	
ARL \$ 8.600		\$ 8.600	Reteica - 8299 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ 180.600	Menos Retencion IVA 0,00	
\$ 1.024.207			Reteica - 8299 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	Menos Retencion IVA 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	Reteica - 8299 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Menos Retencion IVA 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Reteica - 8299 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Menos Retencion IVA 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Reteica - 8299 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	Menos Retencion IVA 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	Reteica - 8299 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 860.133	Menos Retencion IVA 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	Reteica - 8299 0,00	
			VALOR A PAGAR \$4.080.443,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
5_9301_135 PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES, DE CARACTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR, PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA RED DE COMERCIO Y VENTAS - OPERACIONES COMERCIALES DEL CENTRO DE COMERCIO EN SUS DIFERENTES NIVELES, MODALIDADES Y ETAPAS DE FORMACIÓN, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD.				
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.				
PABLO FERNANDO ZARATE MEZA 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,				
BLADIMIR COBA RODRIGUEZ 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				
OSWALDO DE JESUS MONROY URREGO				
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-02, 08:37:08 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	PABLO FERNANDO ZARATE MEZA
CEDULA CIUDADANIA	CC 75091907
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	65509045
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	136377252
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 475.800
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 262.300	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 204.900	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 8.600	\$ 0
SubTotales:				\$ 475.800	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 475.800

