

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES-CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y		Código Regional	8
			Código Centro	910310
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	61616-922373
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: DONALDO ANTONIO BURGOS HERNANDEZ Correo electrónico contratista: daburgos74@misena.edu.co		C.C. 8.799.947	IP/N° de contacto 3014033415	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar:		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		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: 4487067/2023		N° Compromiso SIIF 13523		
Valor Total del Contrato \$ 33.000.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 9.900.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 6.600.000	N ° Pago 8 Periodo objeto de pago Del 01/09/2023 Al 30/09/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.300.000,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PSI: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA SEGUN RADICADO 08-9-2023-002284 VIG 2023		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.300.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.300.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.187.675		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre Agosto 9455428690	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.187.675,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica 0,00 0,000% - 0,00 - 0,00 - 0,00 Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$3.300.000,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.320.000 \$ 1.320.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 165.000 \$ 165.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 211.200 \$ 211.200 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL \$ 6.900 \$ 6.900 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ - \$ 825.000 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 \$ - Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - \$ - Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - \$ - Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ - \$ - Dependientes hasta \$ 1.357.184 \$ - Salud hasta \$ 678.592 \$ - Renta Exenta 25% \$ 2.792.123 \$ 729.225 Retención en la Fuente Contingente \$ - \$ -				
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación en las fichas de grado 11; 2476654, 2505634, 2476577 desarrollando actividades de proyecto y el resultado de etapa practica aplicar en la resolucion de problemas reales del sector productivo, los conocimientos habilidades destrezas referentes a las competencias del programa. Desarrollar la competencia de obtencion de muestras ambientales en las fichas 2695102,2695207,2695195 del programa conservación de recursos naturales Hacer Seguimiento y evaluación de procesos formativos y proyectos productivos. Evaluar RAP de acuerdo a las competencias desarrolladas Participar y asistir a reunion de seguimiento programada por coordinador y lider de articulacion con la media Revisar y orientar en la estructura del proyecto escrito				
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.				
DONALDO ANTONIO BURGOS HERNANDEZ 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, ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA INSTRUCTOR G13				
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 JACQUELINE ROJAS SOLANO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	134298919	9455428690	I	2023/09/12	2023/09/01	BANCOCOLOMBIA	0	\$390,00

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	134298919	9455428690	I	2023/09/12	2023/09/01	BANCOCOLMBIA	0	\$390,00