

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 19790539		CARDOZA CARDOZA MIGUEL EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	eduardocardoz2@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3124895257

Clave: **9455323659**

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/09/14	3	\$1,400	\$367,400
2023/09/15	4	\$1,900	\$367,900
2023/09/18	7	\$3,000	\$369,000
2023/09/19	8	\$3,500	\$369,500
2023/09/20	9	\$3,900	\$369,900
2023/09/21	10	\$4,200	\$370,200
2023/09/22	11	\$4,600	\$370,600
2023/09/25	14	\$5,800	\$371,800
2023/09/26	15	\$6,200	\$372,200
2023/09/27	16	\$6,700	\$372,700

Periodo Pensión: 2023-08

Periodo Salud: 2023-08

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$186,300
COLPENSIONES		1	\$186,300
ARL	1	1	\$12,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	\$12,300
CCF	1	1	\$23,300
COMFAMILIAR ATLANTICO		1	\$23,300
EPS	1	1	\$145,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$145,500
SUBTOTAL			\$367,400
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$367,400

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																															
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																							
CC 19790539			CARDOZA CARDOZA MIGUEL EDUARDO					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			Calle 38F #1F-112			BARRANQUILLA-ATLANTICO			3643750		No																							
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				9455323659		I		2023/09/11								3																													
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																															
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	td	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$12,200			\$0	\$0			\$366,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$12,200			\$0	\$0			\$366,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$12,200			\$0	\$0			\$366,000
1	CC	19790539	CARDOZA MIGUEL																	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$145,000	CCF07	30	\$1,160,000	\$23,200	14-23	30	\$1,160,000	1.044%	\$12,200	30	\$0	\$0	No	\$366,000						
Total Afiliados(1)																							\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$23,200			\$1,160,000	\$12,200			\$0	\$0			\$366,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																													
Identificación		dv	Razon Social					Clase Aportante					Sucursal Principal			Direccion			Ciudad-Departamento			Teléfono		Exonerado SENA e ICBF					
CC 19790539			CARDOZA CARDOZA MIGUEL EDUARDO					INDEPENDIENTE					PRINCIPAL			Calle 38F #1F-112			BARRANQUILLA-ATLANTICO			3643750		No					
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				9455323659		I		2023/09/11								3											
RESUMEN DE PAGO																													
RIESGO			CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR														
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							1		\$185,600		\$700		\$0		\$186,300														
COLPENSIONES			25-14		900,336,004	7	1		\$185,600		\$700		\$0		\$186,300														
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							1		\$12,200		\$100		\$0		\$12,300														
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS			14-23		860,011,153	6	1		\$12,200		\$100		\$0		\$12,300														
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							1		\$23,200		\$100		\$0		\$23,300														
COMFAMILIAR ATLANTICO			CCF07		890,101,994	9	1		\$23,200		\$100		\$0		\$23,300														
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)							1		\$145,000		\$500		\$0		\$145,500														
EPS SURA (ANTES SUSALUD)			EPS010		800,088,702	2	1		\$145,000		\$500		\$0		\$145,500														
TOTAL							1		\$366,000		\$1,400		\$0		\$367,400														



 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	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	58967-582129
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MIGUEL EDUARDO CARDOZA CARDOZA Correo electrónico contratista: eduardocardoz2@hotmail.com		C.C. 19.790.539	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCO FALABELLA		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 114090083285		
		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: 4517104/2023		N° Compromiso SIIF 23323		
Valor Total del Contrato \$ 23.002.199 Saldo Anterior del Contrato \$ 7.065.522 Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.710.348	N ° Pago 8	Periodo objeto de pago Del 01/09/2023 Al 30/09/2023		Valor Bruto Pago \$ 2.355.174,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		RP-INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FABRICACIÓN DE MUEBLES CONTEMPORÁNEOS Y MODULARES 08-9-2023-002536		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.355.174		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 \$ 2.355.174		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.497.206		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 1.497.206,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9455323659	Base retención en la fuente a titulo de ICA 2.024.574,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000		\$ 1.160.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000		\$ 145.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600		\$ 185.600	Menos Retención en la Fuente 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retencion IVA 0,00	
ARL III \$ 28.300		\$ 28.300	Reteica - 8299 20.246,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	0,00	
\$ 588.793		\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
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		\$ 499.069		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	VALOR A PAGAR \$2.334.928,00	
SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ejecucion de proyecto de graduación grado 11 formacion de proceso grado 10				
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.				
				
			MIGUEL EDUARDO CARDOZA CARDOZA EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA 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)				