

SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA**

Código Regional	23
Código Centro	911510
Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	64805-397138

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIEGO ARMANDO HERRERA NARVAEZ	C.C.	1.067.851.734	IP/N° de contacto	1
Correo electrónico contratista:	alejogle@gmail.com				
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO
		Es Pensionado?	☐ NO		
Banco al cual consignar:	BANCO AGRARIO DE COLOMB	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	☐ NO	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	427800074359
		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:	4637925/2023	N° Compromiso SIIF	34023
Valor Total del Contrato	\$ 37.264.500	N° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.576.250	Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 10.773.750	Del	01/09/2023
		Al	30/09/2023
		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:

(Descripción del servicio prestado)

CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE INSTRUCTORES DE DIFERENTES AREAS DEL CONOCIMIENTO PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE ATENCION DE LA POBLACION VICTIMA DE LA VIOLENCIA EN EL AREA PECUARIA - PRODUCCIÓN ESPECIES MENORES

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.802.500	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	\$ 3.802.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.514.750	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Setiembre	Agosto			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9456338253	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.514.750,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.521.000	\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.368.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 190.200	\$ 145.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 243.400	\$ 185.600	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 II	\$ 15.900	\$ 12.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	6.738,00	0,200%
\$ 950.625	\$ -	\$ -		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	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	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	\$ -	\$ -			
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	\$ 838.250			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.795.762,00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE**ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO**

Realice evaluación de ficha 2819456 en pollos de engorde vereda canutillal
se realizó apoyo con llamadas y visitas a personas en condición de reinserción y restitución en Montería, valencia y Tierralta.
Se actualizo las carperas de evidencia en el DRIVE portafolio del instructor - programa de víctima
Se participo de la reunión virtual de metas con el supervisor del contrato y líder del programa
impartir formación a la ficha 2819456 del programa víctimas en la vereda canutillal pollos de engorde
impartir formación a la ficha 2834302 del programa víctimas en la vereda cadillo pollos de engorde
Realice asocio de aprendices al aplicativo Sofia plus Ficha N°2819456

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.

**DIEGO ARMANDO HERRERA NARVAEZ
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,

**JORGE ENRIQUE HERNÁNDEZ GUERRA
INSTRUCTOR**

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
TRINIELENA BRUNAL CABRALES
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1067851734		HERRERA NARVAEZ DIEGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 # 11-15	MONTERIA-CORDOBA	3145310341	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	1000000492	9456338253	1	2023/09/08	2023/09/19	BANCO DE BOGOTA	13	\$485,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,521,000	\$243,400			\$1,521,000	\$190,200			\$1,521,000	\$30,500			\$1,521,000	\$15,900			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,521,000	\$243,400			\$1,521,000	\$190,200			\$1,521,000	\$30,500			\$1,521,000	\$15,900			\$0	\$0	
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					\$1,521,000	\$243,400			\$1,521,000	\$190,200			\$1,521,000	\$30,500			\$1,521,000	\$15,900			\$0	\$0	
1	CC 1067851734	HERRERA DIEGO	231001	30	\$1,521,000	\$243,400	E35C07	30	\$1,521,000	\$190,200	CCF16	30	\$1,521,000	\$30,500	14-23	30	\$1,521,000	\$15,900	30		\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,521,000	\$243,400			\$1,521,000	\$190,200			\$1,521,000	\$30,500			\$1,521,000	\$15,900			\$0	\$0	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1067851734		HERRERA NARVAEZ DIEGO ARMANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 9 # 11-15	MONTERIA-CORDOBA	3145310341	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	1000000492	9456338253	I	2023/09/08	2023/09/19	BANCO DE BOGOTA	11	\$485,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,400	\$3,000	\$0	\$246,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$243,400	\$3,000	\$0	\$246,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,900	\$200	\$0	\$16,100	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,900	\$200	\$0	\$16,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,500	\$400	\$0	\$30,900	
CONFACOR	CCF16	891,080,005	1	1	\$30,500	\$400	\$0	\$30,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$190,200	\$2,300	\$0	\$192,500	
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	\$190,200	\$2,300	\$0	\$192,500	
TOTAL				1	\$480,000	\$5,900	\$0	\$485,900	

Comprobante Pago de servicio

ID PDV: 300680
ID Inocreditor: 153219
Fecha: 2023-09-18
Hora: 16:15:12

Convenio: PLANILLA AS APORTES EN LINEA
Código de convenio: 1506
Referencia de pago: 9456338253
Número pro/recibo: 151545
Trx BM: 20230913161511942345
Terminal Aval: 7948
Valor: \$485.000,0
Estado: Exitosa

El costo de esta transacción es \$0
Línea de Atención al cliente: Bogotá 7432629 / Nacional
018000512325

La transacción es realizada por la plataforma Elnovii
El pago de convenios es efectuado por Banco de Bogotá