

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NORTE DE SANTANDER		Código Regional	54
			Código Centro	953710
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1.23
CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER			ID de Proceso	76423-925236

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	EDGAR CASIANO CAMARGO FUENTES eccamargo4@misena.edu.co		C.C.	1.090.490.528	
Correo electrónico contratista:			IP/Nº de contacto	3138796516	
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 ?	SI	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	NO		Tipo de cta	AHORROS	
			Nº Cuenta	91209735356	
			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				
Nº del contrato:	4636221/2023		Nº Compromiso SIIF	15323
Valor Total del Contrato	\$ 41.104.861	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.475.466	8	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 10.378.636		01/09/2023	30/09/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO TELECOMUNICACIONES EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES.		

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 RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.722.298	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 título de RENTA	2.722.298,00
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	9455193096	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00
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 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.200	\$ 262.200	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00 15%
ARL V	\$ -	\$ 0	Reteica - 8299	0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	-	0,00
\$ 1.024.207	\$ -	-	-	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	-	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Estampilla Departamental	81.937,00 2,000%
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	\$ 907.433	VALOR A PAGAR	\$4.014.893,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: CUATRO MILLONES CATORCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Acciones de FPI directas a formación titulada: 98,00 HORAS Acciones de FPI directas a formación complementaria: 40,00 HORAS Seguimiento a la calidad, visita técnica a los aprendices en etapa productiva; 18,00 Horas Desarrollo curricular: 4,00 Horas Total horas ejecutadas en el periodo: 160,00 HORAS	

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.	EDGAR CASIANO CAMARGO FUENTES 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 periodo 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, JAVIER FERNANDO ARENALES BERNAL INSTRUCTOR G15

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
OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090490528		CAMARGO FUENTES EDGAR CASIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 1 CALLE 9	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5944295	Si

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	159735907	9455193096	I	2023/09/07	2023/09/14	BANCOLOMBIA	7	\$470,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1090490528	CAMARGO EDGAR																		230201	30	\$1,638,732	\$262,200	EP5005	30	\$1,638,732	\$204,900		0		\$0	\$0		0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	No	\$467,100
Total Afiliados(1)																							\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900				\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0		\$467,100		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1090490528		CAMARGO FUENTES EDGAR CASIANO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AVENIDA 1 CALLE 9	CUCUTA-NORTE DE SANTANDER	5944295	Si

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	159735907	9455193096	I	2023/09/07	2023/09/14	BANCOLOMBIA	7	\$470,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$2,100	\$0	\$264,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$262,200	\$2,100	\$0	\$264,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,900	\$1,600	\$0	\$206,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$204,900	\$1,600	\$0	\$206,500	
TOTAL				1	\$467,100	\$3,700	\$0	\$470,800	