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	**29825-345450**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LEONARDO JAVIER ESPITIA CABALLERO	**C.C.**	1.073.819.755	**IP/N° de contacto**	3012551138
Correo electrónico contratista:	lespitiac@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **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 **N° Cuenta** 84929215035

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: 4638420/2023 **N° Compromiso SIIF** 98823

Valor Total del Contrato	$ 29.228.040	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**	**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.509.120	**6**	**Del** 01/09/2023 **Al** 30/09/2023	**$ 3.608.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.900.720		Legalización comisiones del periodo $ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS INSTITUCIONALES

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.608.400		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.608.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.115.720**		**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		----------	**9455459582**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.443.360	$ 1.443.360
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 180.500	$ 180.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 231.000	$ 231.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL	II	$ 15.100	$ 15.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 8.835.833 $ 902.100	$ -	
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	$ 360.840	
Salud hasta	$ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 2.792.123	$ 705.240	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.115.720,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.196.900,00	
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 - 8299	6.394,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$3.602.006,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS DOS MIL SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2762494 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO MOÑITOS

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2752350 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO PUERTO ESCONDIDO

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2755567 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO MOMIL

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2830095 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO puerto escondido

IMPARTIR FORMACION INTEGRAL PROFESIONAL EN LA FICHA 2834206 EMPRENDIMIENTO EN CULTIVOS TRANSITORIOS, MUNICIPIO cienaga de oro

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.

LEONARDO JAVIER ESPITIA CABALLERO
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,

VIVIANA BENAVIDES MESIAS
INSTRUCTOR G16

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)

Powered by CamScanner

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: LEONARDO JAVIER ESPITIA CABALLERO

Nro. de recibo: 9455459582

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9455459582

Identificación del contribuyente: 191.95.21.210

Concepto: CC

Razón Social: 1073819755

Fecha y hora de la transacción: Viernes 15 de Septiembre de 2023 12:28:27 PM

Nro. de comprobante: 0000063754

Valor pagado: $ 427,700.00

Producto: *******5035

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

Powered by CamScanner

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 1073819755		ESPITIA CABALLERO LEONARDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR.	SAN PELAYO-CORDOBA	5555555	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	162138758	9455459582	I	2023/09/13	2023/09/15	BANCOLOMBIA	2	$427,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,443,400	$231,000			$1,443,400	$180,500			$0	$0			$1,443,400	$15,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,443,400	$231,000			$1,443,400	$180,500			$0	$0			$1,443,400	$15,100		$0	$0
Ciudad: SAN PELAYO Depto: CORDOBA (1 Afiliados)					$1,443,400	$231,000			$1,443,400	$180,500			$0	$0			$1,443,400	$15,100		$0	$0
1	CC 1073819755	ESPITIA LEONARDO	230301	30	$1,443,400	$231,000	ESSC07	30	$1,443,400	$180,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,443,400	$15,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,443,400	$231,000			$1,443,400	$180,500			$0	$0			$1,443,400	$15,100		$0	$0

Powered by CamScanner

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 1073819755		ESPITIA CABALLERO LEONARDO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SIN DIR.	SAN PELAYO-CORDOBA	5555555	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	162138758	9455459582	I	2023/09/13	2023/09/15	BANCOLOMBIA	2	$427,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,000	$600	$0	$231,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$231,000	$600	$0	$231,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$100	$0	$15,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$100	$0	$15,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,500	$400	$0	$180,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$180,500	$400	$0	$180,900
TOTAL				1	$426,600	$1,100	$0	$427,700

Powered by CamScanner