

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CÓRDOBA		Código Regional 23	
			Código Centro 952310	
			Fecha Elaboración Setiembre de 2023	
			Versión ENERO 2023 - 1,23	
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA		ID de Proceso 42664-737993		

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ALVARO JAVIER VILORIA LUNA Correo electrónico contratista: ajviloria@sena.edu.co		C.C. 1.064.311.854	IP/N° de contacto 53527	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? NO	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 488402786385		
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: 4548518/2023	N° Compromiso SIIF 20023			
Valor Total del Contrato \$ 34.977.167 Saldo Anterior del Contrato \$ 10.078.167 Nuevo Saldo del Contrato \$ 6.521.167	N ° Pago 8	Periodo objeto de pago Del 01/09/2023 Al 30/09/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.557.000,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)				
CONTRATAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR CONTRATISTA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA DEL CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA				

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.557.000	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	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.557.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.091.150				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Setiembre	Agosto		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		7893021002		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.422.800	\$ 1.422.800	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.091.150,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 177.900	\$ 177.900	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.151.400,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 227.700	\$ 227.700	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -		Menos Retencion IVA 0,00 15%	
\$ 889.250			Reteica - 8299 6.303,00 0,200%	
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	\$ -		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	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ 355.700		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Salud hasta \$ 678.592	\$ -		Descuentos de Libranza 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 697.050		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR \$3.550.697,00	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
ARTICULACIÓN CON LA MEDIA TÉCNICA EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA 2467585 I.E ALIANZA PARA EL PROGRESO GRADO 11° EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA 2697787 I.E ALIANZA PARA EL PROGRESO GRADO 10° EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN EN LA FICHA 2697788 I.E SAN JORGE 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.	ALVARO JAVIER VILORIA LUNA 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, ANDRES RICARDO FUENTES DIAZ 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
ALFONSO MARIO CORREA NAVARRO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1064311854	NÚMERO PLANILLA:	7893021002	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:				PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO ESCONDIDO	DEPARTAMENTO:	ALVARO JAVIER VILORIA LUNA VILORIA LUNA		agosto AÑO	MES	agosto AÑO
DIRECCIÓN:	CLL 2 20 DE JULIO	TELÉFONO:	CORDOBA	DÍAS DE MORA:	7		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	171085522
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.800	\$ 0	\$ 227.700	\$ 1.800	\$ 229.500
SUBTOTALES:										\$ 227.700	\$ 1.800	\$ 229.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 177.900	\$ 0	\$ 1.400	\$ 0	\$ 177.900	\$ 1.400	\$ 0	\$ 179.300
SUBTOTALES:													\$ 177.900	\$ 1.400	\$ 0	\$ 179.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 100	\$ 0	\$ 7.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR		1	\$ 28.500	\$ 300	\$ 28.800
SUBTOTALES:				\$ 28.500	\$ 300	\$ 28.800

[illegible]

TOTAL	\$ 445.200
--------------	-------------------

 Redactar

 Recibidos 2.909

☆ Destacados

🕒 Pospuestos

▷ Enviados

Borradores 51

MÁS

Etiquetas +



iGenial!

Hiciste un pago en SOI ACH por 445200 y todo salió bien.

Si no fuiste tú, fue un error o tienes dudas, escríbenos a escribe@nequi.com.co o llámanos al 3006000100. Estamos por aquí todos los días de 8 a.m. a 10 p.m.

Recuerda seguirnos en Facebook e Instagram,
siempre tenemos cosas nuevas.

¡Hasta pronto!



¿Necesitas ayuda?

www.pequi.com.co/ayuda