

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ		Código Regional		15
			Código Centro		951410
			Fecha Elaboración		Setiembre de 2023
	CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA-BOYACÁ		Versión		ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso		54359-151209	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JOSÉ ALFREDO GÓMEZ PADILLA		C.C.	74.182.545
Correo electrónico contratista:		josea.gomez@misena.edu.co		IP/N° de contacto	3115697839
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 COLPATRIA		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	6952015275
		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:		4603620/2023		N° Compromiso SIIF	14223
Valor Total del Contrato		\$ 37.591.738	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 11.788.350	8	Del 01/09/2023 Al 30/09/2023	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 7.858.900	Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento INFORMÁTICA DISEÑO Y DESARROLLO DE SOFTWARE, área temática de SOFTWARE-SISTEMAS en el programa Articulación con la Educación Media de conformidad con los Lineamientos			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.929.450	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		\$ 3.929.450	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.310.154	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		-----	4513120242	Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 1.571.780	\$ 1.571.780	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 196.500	\$ 196.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ 251.500	\$ 251.500	Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.300	\$ 8.300	Reteica - 8299	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 982.362		\$ -		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	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 392.945		Descuentos de Libranza	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 770.051		0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR	
				\$3.929.450,00	
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 1 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 Según objeto de contrato de prestación de servicios.					
Código Fichas: 2469874, 2469843, 2469466, 2693956, 2693895, 2693893					
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS = 168					
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES = 0					
TOTAL HORAS MES = 168					
Todas las actividades están registradas en el sistema Sofia Plus en el periodo correspondiente.					
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.					
JOSÉ ALFREDO GÓMEZ PADILLA 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,					
GUSTAVO ADOLFO DIAZ CAMARGO INSTRUCTOR G14					
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					
ROSA EDITH PARRA LEÓN					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	74182545		NÚMERO PLANILLA:	4513120242		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JOSE ALFREDO GOMEZ PADILLA GOMEZ PADILLA			PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA		DÍAS DE MORA:	1								
DIRECCIÓN:	CRA 4 NO 1C 76	TELÉFONO:	7726912		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995813335				
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE											
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	
231001	231001-COLFONDOS			1	\$ 251.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 251.500	\$ 300	\$ 251.800	
SUBTOTALES:												\$ 251.500	\$ 300	\$ 251.800	

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		
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 196.500	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 196.500	\$ 300	\$ 0	\$ 196.800		
SUBTOTALES:													\$ 196.500	\$ 300	\$ 0	\$ 196.800		

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	\$ 8.300	\$ 8.300	\$ 100	\$ 0	\$ 8.400	
SUBTOTALES:									\$ 8.300	\$ 100	\$ 0	\$ 8.400	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 74182545	GOMEZ PADILLA JOSE ALFREDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.571.780				NO																		231001-COLFONDOS	30	1.571.780	\$ 251.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 251.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	1.571.780	\$ 196.500	\$ 0	\$ 196.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.571.780	\$ 74182545	\$ 8.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL

\$ 457.000