

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO DE TECNOLOGÍAS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y LA MADERA- BTÁ D.C.		Código Regional	11
			Código Centro	920910
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	81955-303905

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	FERNANDO SALGADO QUINTERO	C.C.	80.874.077	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:	fsalgadoq@misena.edu.co			
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
			SI	Es Pensionado?
			NO	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
			SI	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	NO	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
				24644499762
			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:	4563911/2023	N° Compromiso SIIF	4523	
Valor Total del Contrato	\$ 40.170.000	N ° Pago	9	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.105.200	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.088.200	Del	01/10/2023	Al
			31/10/2023	\$ 4.017.000,00
		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE MANERA AUTÁ-NOMA E INDEPENDIENTE PAR
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.017.000	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	\$ 4.017.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.669.250	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	Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.669.250,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.559.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 200.900	\$ 200.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 257.100	\$ 257.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	34.380,00
\$ 1.004.250	\$ -			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
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
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	\$ 889.750		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.982.620,00

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación profesional Titulada con las fichas: TGPPM: 2655628,2482384 GUADUA: 2704931	

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.	FERNANDO SALGADO QUINTERO 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, EDGAR ELIAS PARRA RUBIO INSTRUCTOR G20

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
WILLIAM DARIO RIAÑO BARON
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): FERNANDO SALGADO QUINTERO
No. Identificación: CC80874077
Dirección: CLL 164B 19B - 65
Telefono: 3007545
Correo: fsalgadoq@misena.edu.co
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371464070

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FERNANDO SALGADO QUINTERO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC80874077	Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Número de planilla	8371464070	Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Fecha pago	2023-10-09	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	23380558	Total Pagado	497200
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	39200	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	257100	1
EPS001	ALIANSA EPS S.A.	200900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80874077
APELLIDOS Y NOMBRES: FERNANDO SALGADO QUINTERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS001	230201	1606800	1606800	1606800	0	200900	0	257100	0	39200	0

Identificación aportante: 80874077

Fecha liquidación: 09/10/2023 11:15:58

Tipo de planilla:

I - Planilla de Independientes

Número de planilla: 8371464070

Período liquidación: Septiembre 2023

Fecha límite de pago
(parte en línea)

Valor a pagar

19/10/2023*

497200,00

*Pasada esta fecha se generarán intereses de mora

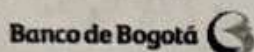
Información de la planilla

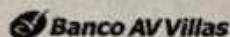
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS 39200

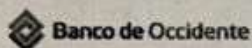
Proteccion (ING + Proteccion) 257100

ALIANSA SALUD EPS S.A. 200000

Utilice su número de identificación como número de pago sólo en los siguientes puntos:

 Banco de Bogotá

 Banco AV Villas

 Banco de Occidente

Diligencie el formato de recibo indicando:

- Número de cédula
- Período de pago
- Operador de información: miplanilla.com

80874077

(Corresponde al número de identificación)

Período Pensión-Salud: Septiembre 2023

Aplica para independientes que han pagado al menos uno de los últimos cuatro (4) períodos de manera exitosa y si no necesitan presentar novedades

Número de pago en otras entidades

Período Pensión - Salud: Septiembre 2023

8371464070

(Corresponde al número de planilla)

Puntos de pago el mismo día de generación de la planilla:

Punto 4-72, Punto Red, Punto de Pago, Sedus Compensar (Autopista Sur, Av. Primero de Mayo, Kennedy, Calle 25, Avenida 69, Calle 42 y Suba), Banco de Bogotá, Banco de Occidente, Red de Cajeros ATH, Almacenes Grupo Éxito.

Puntos de pago el día siguiente al de la generación de la planilla:

Banco AV Villas y Red Cerca.

Si pague la planilla después de la hora de cierre de las operaciones bancarias (3:00 p.m.), en horario adicional, durante los fines de semana o festivos, el pago se verá reflejado el siguiente día hábil.

Información importante: Con el objetivo de evitar inconsistencias le invitamos a confirmar la información reportada en la planilla antes de realizar el pago, recuerde que una vez pagada cualquier corrección deberá solicitarla directamente con su(s) Administradora(s).

Conozca las redes de pago para pago presencial a través de las cuales podrá realizar el pago de su planilla dando clic [aquí](#).



COMPROBANTE DE TRANSACCIÓN

BANCO DE OCCIDENTE * 202 * 227 * 971173
12:01:34 2023/10/09 No Planilla: 8371464070
PAGO COTIZACIÓN: 202309 Normal
VALOR PAGADO: 497,200.00 808740773104904284
NOTA: EL PAGO DE LA PLANILLA NO. 8371464070

HA SIDO REGISTRADO POR EL BANCO EN HORARIO NORMAL.
CON NO. DE AUTORIZACION 23380538
TRANSAcción SUJETA A VERIFICACION.

Valor
\$

Verifique antes de retirarse de la ventanilla que la información impresa corresponde a la operación ordenada al Banco. Conserve este comprobante. Los cheques estarán sujetos a la cláusula de buen cobro Art. 882 y a verificación posterior. Si hubiere errores o faltantes, el Banco queda autorizado para hacer los ajustes en la respectiva cuenta.