SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL ATLÁNTICO**
**CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **8** |
| **Código Centro** | **920810** |
| **Fecha Elaboración** | **Octubre de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **76898-568986** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

**Nombres y apellidos contratista:** WILSON JOSE HERNANDEZ HERNANDEZ
**Correo electrónico contratista:** wjhernandez843@misena.edu.co
**C.C.** 72.021.348 **IP/Nº de contacto** 0

**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** 47777296503

**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:** 5196503/2023 **Nº Compromiso SIIF** **539423**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 19.595.056 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 9.420.700 | **4** | **Del** | **01/10/2023** | **Al** | **31/10/2023** | **$ 3.768.280,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 5.652.420 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

RP-INSTRUCTOR:DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION. ONBASE 015908

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.768.280 | | 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** | **$ 3.768.280** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.498.010** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

## LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

| | Octubre | Setiembre | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9456741716** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.498.010,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.507.312 | $ 1.507.312 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.338.580,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 188.500 | $ 188.500 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 241.200 | $ 241.200 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | $ 7.900 | $ 7.900 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 942.070 | $ - | | Reteica - 8299 | 33.386,00 | 1,000% |
| | | | - | 0,00 | |
| | | | - | 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 | 0,000% |
| 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 | $ 832.670 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$3.734.894,00** | |

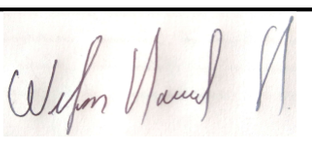
**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

ficha titulada Virtual ADSO 2758265 instructor técnico Apoyo Desarrollo Actividad de proyecto 03
Finalizacion y cierre ficha titulada Virtual ADSO 2455237 instructor técnico líder, Finalizacion Actividad de proyecto 09
Finalizacion y cierre ficha titulada Virtual ADSO 2463632 instructor técnico líder, Finalizacion Actividad de proyecto 09inalizacion
Finalizacion y cierre ficha titulada Virtual ADSO 2466502 instructor técnico de Apoyo, Finalizacion Actividad de proyecto 0
ficha titulada Virtual ADSO 2786673 instructor técnico Lider Desarrollo fase de análisis AP02
ficha titulada Virtual ADSO 2834828 instructor técnico Apoyo Desarrollo Actividad de proyecto 01

**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.



**WILSON JOSE HERNANDEZ HERNANDEZ**
**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,

**JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO**
**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**

**HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS**

**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**

aportes en línea

# 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 72021348 | | HERNANDEZ HERNANDEZ WILSON JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 93 No 72 - 71 torre 8 apto 630 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3014424 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 219584798 | 9456741716 | I | 2023/10/11 | 2023/10/17 | BANCOLOMBIA | 6 | $440,400 |

**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)** | | | | | $1,507,312 | $241,200 | | | $1,507,312 | $188,500 | | | $0 | $0 | | | $1,507,312 | $7,900 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,507,312 | $241,200 | | | $1,507,312 | $188,500 | | | $0 | $0 | | | $1,507,312 | $7,900 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,507,312 | $241,200 | | | $1,507,312 | $188,500 | | | $0 | $0 | | | $1,507,312 | $7,900 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 72021348 | HERNANDEZ WILSON | 230301 | 30 | $1,507,312 | $241,200 | EPS010 | 30 | $1,507,312 | $188,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,507,312 | $7,900 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,507,312 | $241,200 | | | $1,507,312 | $188,500 | | | $0 | $0 | | | $1,507,312 | $7,900 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# 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 72021348 | | HERNANDEZ HERNANDEZ WILSON JOSE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 93 No 72 - 71 torre 8 apto 630 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3014424 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 219584798 | 9456741716 | I | 2023/10/11 | 2023/10/17 | BANCOLOMBIA | 6 | $440,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $241,200 | $1,500 | $0 | $242,700 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $241,200 | $1,500 | $0 | $242,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,900 | $100 | $0 | $8,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,900 | $100 | $0 | $8,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $188,500 | $1,200 | $0 | $189,700 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $188,500 | $1,200 | $0 | $189,700 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$437,600** | **$2,800** | **$0** | **$440,400** |

# Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

## Resumen del pago electrónico



| | |
|---|---|
| **Dirección IP:** | 186.103.8.167 |
| **Estado de la transacción:** | APROBADA |
| **Clave planilla:** | 9456741716 |
| **Valor:** | 440,400 |
| **Período de pago:** | 2023-09 |
| **No Transacción (CUS):** | 219584798 |
| **Fecha:** | 2023/10/17 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA |
| **Aportes en línea:** | 9999001472382 |

Aceptar

Imprimir



Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.