SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER

Código Regional	**68**
Código Centro	**922410**
Fecha Elaboración	**18 de Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**37221-411489**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUIS ENRIQUE PARRA POVEDA	**C.C.**	91.160.217	**IP/Nº de contacto**	3138759372
Correo electrónico contratista:	leparrap@sena.edu.co				

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** 81437932999

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: 4726673/2023 **Nº Compromiso SIIF** **13623**

Valor Total del Contrato	$ 35.104.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.482.500	**8**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.915.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.567.500		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación titulada y complementaria en el programa de articulación con los medios programados en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral y su área de influencia en la red de conocimiento informático, diseño y desarrollo de software en el área temática software, Vigencia 2023.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.915.000	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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 3.915.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.572.800**	**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	----------	**9456543431**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.566.000	$ 1.566.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.800	$ 195.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 250.600	$ 250.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 38.200	$ 38.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 978.750	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 857.600	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.572.800,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.915.000,00	
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 - 8530	23.490,00	0,600%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$3.891.510,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2701146 - PROGRAMACION DE SOFTWARE- implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de refere
2701437 - PROGRAMACION DE SOFTWARE- implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de refere
2477576 - PROGRAMACION DE SOFTWARE- implementar la solución de software de acuerdo con los requisitos de operación y modelos de refere

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.

LUIS ENRIQUE PARRA POVEDA
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,

JOHANNA ALEXANDRA GOMEZ SANTOS
INSTRUCTOR G18

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

CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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 91160217		PARRA POVEDA LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 14#5-37 BARRIO SANTA ANA	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6798612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	20231004105624314125	9456543431	I	2023/11/07	2023/10/04	BANCO AV VILLAS	0	$484,600

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)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$38,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$38,200		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$38,200		$0	$0
1	CC	91160217 PARRA LUIS	25-14	30	$1,566,000	$250,600	EPS037	30	$1,566,000	$195,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,566,000	$38,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000	$38,200		$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 91160217		PARRA POVEDA LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 14#5-37 BARRIO SANTA ANA	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6798612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	20231004105624314125	9456543431	I	2023/11/07	2023/10/04	BANCO AV VILLAS	0	$484,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$250,600	$0	$0	$250,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,200	$0	$0	$38,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$38,200	$0	$0	$38,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,800	$0	$0	$195,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,800	$0	$0	$195,800
TOTAL				**1**	**$484,600**	**$0**	**$0**	**$484,600**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91160217		PARRA POVEDA LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 14#5-37 BARRIO SANTA ANA	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6798612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	20231004105624314125	9456543431	I	2023/11/07	2023/10/04	BANCO AV VILLAS	0	$484,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000		$38,200		$0	$0		$484,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000		$38,200		$0	$0		$484,600
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000		$38,200		$0	$0		$484,600
1	CC	91160217 PARRA LUIS																		25-14	30	$1,566,000	$250,600	EPS037	30	$1,566,000	$195,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,566,000	2.436%	$38,200	0	$0	$0	No	$484,600
Total		**Afiliados(1)**																				$1,566,000	$250,600			$1,566,000	$195,800			$0	$0			$1,566,000		$38,200		$0	$0		$484,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91160217		PARRA POVEDA LUIS ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 14#5-37 BARRIO SANTA ANA	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6798612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	20231004105624314125	9456543431	I	2023/11/07	2023/10/04	BANCO AV VILLAS	0	$484,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,600	$0	$0	$250,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$250,600	$0	$0	$250,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,200	$0	$0	$38,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$38,200	$0	$0	$38,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,800	$0	$0	$195,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$195,800	$0	$0	$195,800
TOTAL				1	$484,600	$0	$0	$484,600