

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA		Código Regional	5
			Código Centro	950210
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	89056-402717

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:	JUAN ESTEBAN MEJIA CARDONA jmejia@sena.edu.co		C.C.	1.039.701.087
Correo electrónico contratista:			IP/N° de contacto	54
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 ?	NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	NO		Tipo de cta	AHORROS
			N° Cuenta	16348723051
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:	4927143/2023		N° Compromiso SIIF	107523
Valor Total del Contrato	\$ 28.795.558	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 10.078.445	6	Del	31/10/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 6.151.778		Al	31/10/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 200.000,00

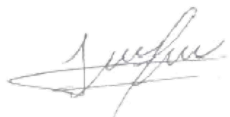
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	5-9502-190 Prestar los servicios de carácter temporal como instructor de formación profesional, orientación y asesoría en los programas de los niveles de formación titulada y complementaria modalidad presencial, para el complejo tecnológico minero agroempresarial cumpliendo con el perfil definido en la línea tecnológica Cliente.
---	--

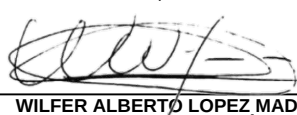
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.926.667	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	4,72%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 3.926.667	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 253.272	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 8.053.334	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 5.362.151	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 253.272	

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 título de RENTA	5.362.151,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.570.667	\$ 1.570.667	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 196.400	\$ 196.400	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 251.400	\$ 251.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	253.272,00	4,72%
ARL	\$ 8.200	\$ 8.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,000%
\$ 2.013.333	\$ -	\$ -	Jaime Isaza Cadavid	16.507,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 251.400	\$ 251.400	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 196.400	\$ 196.400	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 16.400	\$ 16.400	VALOR A PAGAR	\$3.656.888,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -			
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -			
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 1.787.384			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL A TÉCNICAS Y TECNOLOGÍAS IMPARTIR FORMACIÓN DE EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL A LOS GRUPOS TÉCNICOS Y TECNOLÓGICOS EN EL MUNICIPIO DE SEGOVIA Y REMEDIOS	

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.	 JUAN ESTEBAN MEJIA CARDONA 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 periodo 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,  WILFER ALBERTO LOPEZ MADRID COORDINADOR ACADÉMICO

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
FERNANDO CANO GOMEZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02



RAZON SOCIAL :	JUAN ESTEBAN MEJIA CARDONA
IDENTIFICACION:	CC-1039701087
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-20
FECHA DE PAGO:	2023-10-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27503321
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27503321
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.570.667	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.400	\$ 196.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.570.667	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.400	\$ 251.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.570.667	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.400	\$ 16.400
CCF04	890900841	COMFAMA ANTIOQUIA	1	\$ 1.570.667	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 9.500	\$ 9.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 473.700	\$ 473.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/11/2023
----------------------------------	------------