SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**32168-538886**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: DEMIS VON ALEJANDRO MONTENEGRO SOCH
Correo electrónico contratista: dvmontenegros@sena.edu.co
C.C. 1.033.694.830 **IP/Nº de contacto** 123

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 **Nº Cuenta** 15448820855

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: 5215671/2023 **Nº Compromiso SIIF** **61623**

Valor Total del Contrato	$ 14.848.577	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.410.922	**4**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.775.062,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.635.860		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PROFESIONALES CTO CO1.PCCNTR.5215671;PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LOS PROGRAMAS REGULARES OFERTADOS POR EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META, DE ACUERDO A LOS PERFILES PROFESIONALES Y DISEÑO CURRICULAR EN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.775.062		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	**$ 3.775.062**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.219.367**		**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	----------	**9456679296**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.219.367,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.510.025	$ 1.510.025	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.344.562,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.800	$ 188.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.700	$ 241.700	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 $ 943.765	$ -		Reteica - 8299	13.378,00	0,400%
			-	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	$ 377.506		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 739.789				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$3.761.684,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el Mes de Octubre se realizo actividades de formación en la fichas:

FICHA 2862748 - PRIMEROS AUXILIOS
FICHA 2857905 - IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIA DE DRONES - UAS EN LA SEGURIDAD VIAL Y EL TRANSPORTE TERRESTRE.
FICHA 2862656 - PRIMEROS AUXILIOS
FICHA 2848952 - PRIMEROS AUXILIOS
FICHA 2861545 - IMPLEMENTACION DE TECNOLOGIA DE DRONES - UAS EN LA SEGURIDAD VIAL Y EL TRANSPORTE TERRESTRE.

TOTAL HORAS EJECUTADAS DEL MES DE OCTUBRE 160 HORAS

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.

DEMIS VON ALEJANDRO MONTENEGRO SOCHA
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,

MARTHA CECILIA ROJAS MENA
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

STELLA LOBOA VASQUEZ

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 1033694830		MONTENEGRO SOCHA DEMIS VON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 45 C # 30 - 40 SUR	VILLAVICENCIO-META	5555555	Si

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	191256922	9456679296	I	2023/10/09	2023/10/02	BANCOLOMBIA	0	$438,400

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)					$1,510,100	$241,700			$1,510,100	$188,800			$0	$0			$1,510,100	$7,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,510,100	$241,700			$1,510,100	$188,800			$0	$0			$1,510,100	$7,900		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,510,100	$241,700			$1,510,100	$188,800			$0	$0			$1,510,100	$7,900		$0	$0
1	CC	1033694830 MONTENEGRO DEMIS	230301	30	$1,510,100	$241,700	EPS008	30	$1,510,100	$188,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,510,100	$7,900	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,510,100	$241,700			$1,510,100	$188,800			$0	$0			$1,510,100	$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 1033694830		MONTENEGRO SOCHA DEMIS VON ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 45 C # 30 - 40 SUR	VILLAVICENCIO-META	5555555	Si

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	191256922	9456679296	I	2023/10/09	2023/10/02	BANCOLOMBIA	0	$438,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,700	$0	$0	$241,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$241,700	$0	$0	$241,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,800	$0	$0	$188,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$188,800	$0	$0	$188,800
TOTAL				**1**	**$438,400**	**$0**	**$0**	**$438,400**

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DEMIS VON ALEJANDRO MONTENEGRO SOCHA

Nro. de recibo: 9456679296

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9456679296

Identificación del contribuyente: 186.28.162.213

Concepto: CC

Razón Social: 1033694830

Fecha y hora de la transacción: Sábado 30 de Septiembre de 2023 05:37:48 PM

Nro. de comprobante: 0000011654

Valor pagado: $ 438,400.00

Producto: *******0855

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com