SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**47305-156594**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ABDO MENA PALACIOS	**C.C.**	11.796.164	**IP/Nº de contacto**	3146006689
Correo electrónico contratista:	abmenapa@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 ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 53600054348

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: 5322411/2023 **Nº Compromiso SIIF** **90723**

Valor Total del Contrato	$ 12.603.492	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.802.716	**2**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.500.970,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 6.301.746		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE DIECISÉIS (16) INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL COMPLEMENTARIO DEL PROGRAMA VÍCTIMA, EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL CHO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.500.970		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,66%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 27.411
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.800.776			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.301.746**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.173.410**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 27.411**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**8371655464**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.400.388	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 175.100	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 224.100	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.400	$ 6.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.575.436	$ -	
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	$ 185.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 145.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.100	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.391.137	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.173.410,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.101.770,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	27.411,00	0,66%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8551	6.204,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	52.515,00	1,500%
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	**$3.414.840,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el mes de octubre realizamos el requerimiento de las poblaciones victimas con las siguientes actividades complementarias:
1. Informamos los necesidades nutricionales, sanitarias y reproductivas en el proceso, de cría y producción de las aves
2. Enfatizamos en el monitorear el proceso de cria según procedimiento técnico recomendado.
3. Registrar información con base en los registros generados en cada uno de los procesos de la actividad pecuaria por especie
4. Se dio las bases para Suministrar plan de alimentación según la edad, fase productiva, propósitos y criterios técnico
5. Identificamos los insumos requeridos para la realización de abono orgánico.
6. Preparamos abono rápido para la nutrición de las plantas
7. Realizamos inventario de especies vegetales para el control de plagas y enfermedades en cultivos.
8. Hicimos practica de preparación de la semillas

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.

ABDO MENA PALACIOS
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,

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
INSTRUCTOR G13

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

CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

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

Señor(a): ABDO MENA PALACIOS
No. Identificación: CC11796164
Dirección: CL 16 N 0- 59
Telefono: 6715420
Correo: abmepa42@gmail.com
Ciudad: QUIBDÓ
Número de Planilla: 8371655464

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ABDO MENA PALACIOS	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC11796164	**Periodo de Cotización Salud**	septiembre de 2023
Número de planilla	8371655464	**Periodo de Cotización Pensión**	septiembre de 2023
Fecha pago	2023-10-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	71655464	**Total Pagado**	417000
Banco	1052	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8371655464

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	225800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	176400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 11796164
APELLIDOS Y NOMBRES: ABDO MENA PALACIOS

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
EPS037	25-14	1411000	1411000	1411000	0	176400	0	225800	0	14800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información