



CENTRO DE TECNOLOGIAS AGROINDUSTRIALES-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	76
Código Centro	954310
Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	67281-173923

Nombres y apellidos contratista:		JAIRO JOVANNY SUAREZ URREGO		C.C.		1.116.441.649		IP/N° de contacto		3158528767	
Correo electrónico contratista:		jovanny-7@hotmail.com									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		SI	
								Es Pensionado?		NO	
Banco al cual consignar:		BANCO FALABELLA		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		SI		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		113370156998	
				Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)						NO	

Nº del contrato:	4520360/2023	Nº Compromiso SIIF		8323			
Valor Total del Contrato	\$ 36.782.824	N ° Pago 9	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.536.810,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 8.488.344		Del	01/10/2023		Al	31/10/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 4.951.534		Legalización comisiones del periodo			\$ 0.00	

CONTRATACION INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4520360 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL DE ACUERDO A LA RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA, EN LOS NIVELES DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA. EN LAS MODALID

Ingresos por honorarios	\$ 3.536.810	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.536.810	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.344.583	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Octubre	Setiembre		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	7898124950	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.344.583,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.414.724	\$ 1.414.724	Base retención en la fuente a título de ICA	3.133.510,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 176.900	\$ 176.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 226.400	\$ 226.400	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	\$ 7.400	\$ 7.400	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -		Reteica - 8523	6.267,00 0,200%
\$ 884.202				- 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -			- 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -			- 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -		Pro-UCEVA	17.684,00 0,500%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Universidad del Pacifico	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	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -			
Salud hasta \$ 678.592	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 781.528		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.512.859,00

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

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.

JAIRO JOVANNY SUAREZ URREGO
EL CONTRATISTA

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago. El Supervisor,
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.	JUAN CARLOS DIAZ POSADA INSTRUCTOR G-20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

MARIA MARGARITA GIRALDO ATEHORTUA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116441649
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAIRO JOVANNY SUAREZ URREGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ROLDANILLO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CALLE 6 # 4BN-09	TELÉFONO:	2294601
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - JAIRO JOVANNY SUÁREZ URREGO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	7898124950			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2023	
DÍAS DE MORA:			20						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					249740066

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 226.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.700	\$ 0	\$ 226.400	\$ 4.700	\$ 231.100
SUBTOTALES:										\$ 226.400	\$ 4.700	\$ 231.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037- NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 176.900		\$ 0	\$ 3.700		\$ 0	\$ 0	\$ 180.600
SUBTOTALES:									\$ 176.900			\$ 3.700		\$ 0	\$ 0	\$ 180.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 200	\$ 0	\$ 7.600
SUBTOTALES:									\$ 7.400	\$ 200	\$ 0	\$ 7.600

[illegible]

TOTAL	\$ 419.300
--------------	-------------------