

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL		Código Regional	20
			Código Centro	952010
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	32271-149856
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: GERARDO PERDOMO PORTILLO Correo electrónico contratista: gperdomo9@misena.edu.co		C.C. 77.188.599	IP/Nº de contacto 5656	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Es declarante de renta? ☒ NO		
		Es Pensionado? ☒ NO		
		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		Nº Cuenta 116434317		
		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: 4622312/2023		Nº Compromiso SIIF 15123		
Valor Total del Contrato \$ 40.386.000		Nº Pago 10		Valor Bruto Pago \$ 4.038.600,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 6.057.900		Periodo objeto de pago		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.019.300		Del 01/11/2023 Al 30/11/2023		
		Legalización comisiones del periodo \$ 844.935,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES EN EL MARCO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EMPRENDIMIENTO SER CPE NO. 20-9-2023-001462		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.038.600		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.883.535		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.944.636		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Noviembre	Octubre	
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		27828855		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.615.440		\$ 1.615.440		Base retención en la fuente a título de RENTA 2.944.636,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 202.000		\$ 202.000		Base retención en la fuente a título de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 258.500		\$ 258.500		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL \$ 8.500		\$ 8.500		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		Menos Retención IVA 0,00
\$ 1.220.883		\$ -		Reteica 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		Pro-Universidad 24.418,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 488.354		VALOR A PAGAR \$4.014.182,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 981.545		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: CUATRO MILLONES CATORCE MIL CIENTO OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Participe en la Reunión para realizar las ofertas académicas del Segundo Semestre para el año 2023 con el Equipo de Emprendimiento. Se realiza el ajuste correspondiente en sensibilización, acompañamiento y asignación de los grupos de trabajo para el Municipio de Pailitas Ejecute la Sensibilización y Formación de los Diseños curriculares y Ejecución de la Formación en: Aguachica, La Gloria, Pailitas y Curumani Se hizo uso permanente de la plataforma virtual Sofía Plus para reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados, realizadas en el marco del objeto contractual tales como: revisar a los aprendices si están registrados o se hace el debido proceso de registrarlos, enrutar y asociar aprendices, verificar que estén matriculados y reporte de horas ante el supervisor del contrato, entre otras acciones propias asignadas en el objeto contractual				
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.				
GERARDO PERDOMO PORTILLO 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,				
ROBINSON LOBO HERNANDEZ 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 YALEINIS MONTERO TRIANA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
CC 77188599	0	GERARDO PERDOMO PORTILLO	I	0	GERA.AGUACHICA@HOTMAIL.CO M	20-11	3164982394

NÚMERO PLANILLA	27828855		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	27828855		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2023-10-24	0	\$0	\$ 469.100

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
PORVENIR	1	\$ 258.600
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	\$ 202.000
ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 8.500
Sin CCF	1	\$ 0
SENA	0	\$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	\$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	\$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
CC 77188599	0	GERARDO PERDOMO PORTILLO	I	0	CALLE 4 NORTE NO 39 80	20-11	3164982394
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO
2023-10	2023-10	77188599	27828855	I	27828855	2023-11-17	BANCO DE BOGOTÁ
						0	\$ 469.100

RESUMEN DE PAGO							
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR
AFP (Administradoras: 1)				1	258.600	\$0	\$0
PORVENIR	230301	800224808	8	1	\$258.600	\$0	\$0
							\$258.600

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (Administradoras: 1)				1	202.000	\$0	\$0	\$0	\$202.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	\$202.000	\$0	\$0	\$0	\$202.000
ARL (Administradoras: 1)				1	8.500	\$0	\$0	\$0	\$8.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	\$8.500	\$0	\$0	\$0	\$8.500
TOTAL					\$469.100	\$0	\$0	\$0	\$469.100

ASOPAGOS S.a.

PAGADO