

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR		Código Regional	20
			Código Centro	952010
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	22172-102557
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JORGE AUGUSTO BARBOSA DURAN Correo electrónico contratista: jabarbosa@sena.edu.co		C.C. 13.168.717	IP/N° de contacto 3162996320	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? SI Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 29735038387	
		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: 4898399/2023		N° Compromiso SIIF 65523		
Valor Total del Contrato \$ 24.387.440 Saldo Anterior del Contrato \$ 4.856.373 Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.689.173	N ° Pago 8	Periodo objeto de pago Del 01/11/2023 Al 30/11/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.167.200,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE COCINA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2023-003541		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.167.200		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.167.200		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.861.935		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Noviembre	Octubre	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		2330431278	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.861.935,00 TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.266.880		\$ 1.266.880	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 158.400		\$ 158.400	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 202.800		\$ 202.800	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0%	
ARL \$ 6.700		\$ 6.700	Menos Retención IVA 0,00 0%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	Reteica 0,00	
\$ 791.800		\$ -	- 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	- 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	Pro-Universidad 15.836,00 0,500%	
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		\$ 316.720	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 620.645		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	VALOR A PAGAR \$3.151.364,00	
SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir la formación profesional presencial en los programas de formación complementaria NOMBRE DE PROGRAMA: COCINA NAVIDEÑA FICHA: 2870785-2887975 NOMBRE DE PROGRAMA: ELABORACION DE PRODUCTOS DE REPOSTERIA.FICHA:2867254 Se realiza producción de centro en los horarios establecidos Planear y ejecutar el proceso de planeación pedagógica, proyección de guías, planes de trabajo, como así mismo, material de apoyo Usar los Instrumentos de reconocimientos de saberes previos a los aprendices de las fichas asignadas Teniendo en cuenta la competencia Realizar reconocimientos en la inducción o una vez inicie su competencia Llevar el control de asistencias en formato no controlado de los programas de formación asignadas Asociar a los aprendices en el aplicativo Sofía plus de formación complementaria correspondiente al mes de Noviembre Emitir y registrar juicios evaluativos en la plataforma Sofía plus de formación complementaria correspondiente al mes de Noviembre				
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.				
			JORGE AUGUSTO BARBOSA DURAN EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.				
			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				



PAGOS

Nit: 63551866-1

PAGOS ONLINE.NET

PAGOS SEGUROS EN LINEA

Operador PILA: ASOPAGOS y ARUS
Impuestos Departamentales de Vehículos
Seguridad Social y Parafiscales
Facturas Nacionales y Servicios locales



Pagos de facturas
y servicios



Recargas en línea



Departamental
y Municipal

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

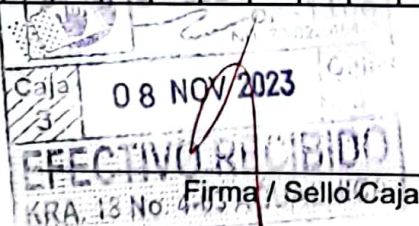
Fecha	08/11/2023 11:16:46 AM
Forma de pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02 / Aguachica
Periodo Cotización	Octubre de 2023
Número Transacción	15
Estado	RECIBIDO

La Autoliquidación Integrada contiene los siguientes datos:

Cotizante	JORGE AUGUSTO BARBOSA DURAN
Doc. Identificación	CC - 13168717
Número Control Interno	2023- 00275745
Numero Planilla Asopagos	2330431278 NUEVO SOI
Tipo Cotizante	Independiente

TIPO	CODIGO	EMPRESA	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	\$ 158.400	\$ 1.200	\$ 159.600
ARP	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	\$ 6.700	\$ 100	\$ 6.800
AFP	230201	PROTECCION	\$ 202.800	\$ 1.600	\$ 204.400
Costos de Recaudo					\$ 7.000
Total a pagar					\$ 377.800

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	IDP	JAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP



Observaciones: Operador de Recaudo: Banco de Occidente y Davivienda; Pagos realizados después de 3:00 p.m. y fines de semana son certificados en corte del día hábil siguiente. Para aclarar pagos ante la EPS, descargue el certificado de Aportes de la página www.asopagos.com y <https://www.arus.com.co/aportes-en-linea/pagar-pila-seguridad-social-2/consultas-rapidas>

Recuerde: Debe realizar la respectiva afiliación ante la EPS, pensión y ARL; el pago de la planilla no exime del respectivo proceso de afiliación.

Dirección: Carrera 18 # 4-63 - 3114163836
www.pagos-online.net - e-mail: soporte@pagos-online.net
Aguachica, Cesar

Fact - Noviembre - 2023