

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL PUTUMAYO CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM		Código Regional	86	
			Código Centro	951810	
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	37192-255668	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		EDIGSON PERDOMO ALVARADO		C.C.	98.395.028
Correo electrónico contratista:		eperdomo82@misena.edu.co		IP/N° de contacto	3132815968
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 BBVA		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	726175193
				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:		60/2023		N° Compromiso SIIF	6223
Valor Total del Contrato		\$ 42.817.268		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 6.116.753		Del	01/11/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 2.038.918		Al	30/11/2023
				Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE (Descripción del servicio prestado)			
		REQUERIRSE. LO ANTERIOR DE ACUERDO CON EL PROCESO DE G			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.077.835		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		\$ 4.077.835		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.696.876		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	
			72473561	2.696.876,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.631.134	\$ 1.631.134	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 203.900	\$ 203.900	3.612.935,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 261.000	\$ 261.000	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	0,00	
ARL		\$ 17.100	\$ 17.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	0,00	
\$ 1.019.458		\$ -	\$ -	Menos Retención en la Fuente	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	0,00	
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
\$ 4.241.200		\$ -	\$ -	36.129,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ -	0,00	
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 898.959	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
		\$ -	\$ -	0,00	
		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	
		\$ -	\$ -	0,00	
		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
		\$ -	\$ -	0,00	
		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	
		\$ -	\$ -	\$4.041.706,00	
SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Puerto Asís Putumayo, Informe del 1 al 30 de noviembre formación regular					
1. Impartir formación en el Tecnólogo sistemas integrados de gestión de la calidad medio ambiente seguridad y salud ocupacional ficha 2561419 Ambiente:703; Colegio alvernia Competencia:Realizar actividades que conduzcan al mantenimiento y mejora continua de los de los sistemas de gestión de forma individual e integrada. rap 29120102704 - Sintetizar la información necesaria para el monitoreo de la eficacia y conveniencia del SIG. total horas 54					
2. Realizar complementario IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ficha: 2888407 ; ambiente colegio ALVERNIA . competencia desarrollar las actividades basicas establecidas en el sistema de gestión total 50 horas					
3. Realizar complementario EMPRENDIMIENTO DE UNIDADES PRODUCTIVAS, ficha 2888265 Ambiente ALVERNIA. competencia Estructurar la propuesta de solución de negocios según tipo de proceso y procedimiento técnico. total 48 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.					
EDIGSON PERDOMO ALVARADO 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,					
JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN INSTRUCTOR G10					
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					
ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS					
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	98395028	EDIGSON PERDOMO ALVARADO		CRA 25 # 25 46	3132815968	edipeal2@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			PUTUMAYO	PUERTO ASÍS	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2023-10	2023-10	I	15/11/2023	72473561	\$485.600
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	203.900	0		0		0	7	1.500	0	205.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	261.000	0	0	0	0	7	1.900	0	262.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	17.100				17.100	7	200	17.300			171	17.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	203.900	205.400
Pensión	1	261.000	262.900
Riesgos Laborales	1	17.100	17.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	482.000	485.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	98395028	EDIGSON PERDOMO ALVARADO		CRA 25 # 25 46	3132815968	edipeal2@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			PUTUMAYO	PUERTO ASÍS	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2023-10	2023-10	I	15/11/2023	72473561	10
					TOTAL A PAGAR
					\$485.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN								SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES										
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	98395028	PERDOMO ALVARADO EDIGSON	59	0		N																		230301	1.631.134	261.000	0	0	0	0	EPS037	1.631.134	203.900	14-23	1.631.134	2	17.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

USUARIO cc98395028
CLAVE: Mariluz69021115