SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CASANARE
C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA ME

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**72462-889757**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JORGE ENRIQUE MACIAS PRECIADO	**C.C.**	9.513.336	**IP/Nº de contacto**	3124236114
Correo electrónico contratista:	jemp@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** SI

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 **Nº Cuenta** 35817990574

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:	4597963/2023		**Nº Compromiso SIIF**	**12923**	
Valor Total del Contrato	$ 40.463.200	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 5.468.000	**10**	**Del** 01/11/2023 **Al**	30/11/2023	**$ 4.101.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.367.000		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TCO PEDAGÓGICO, EN ENTIDADES EDUCATIVAS ARTICULADAS CON EDUCACIÓN MEDIA TECNICA, RED DE CONOCIMIENTO ENERGIA ELECTRICA, RAD. 85-9-2023-000372

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.101.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.101.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.891.925**		**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	----------	**9458021061**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.640.400	$ 1.640.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 205.100	$ 205.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 40.000	$ 40.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.025.250	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 963.975	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

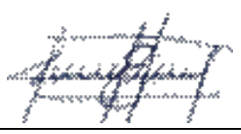
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.891.925,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.101.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	41.010,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.059.990,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Oriente en las fichas grados once sobre las seis bitácoras que deben tener como evidencia en sofia plus
Imparti formacion relacionada con SISTEMAS FOTOVOLTAICOS
MANTENIMIENTO Y MONTAJE DE SISTEMAS SOLARES FOTOVOLTAICOS BÁSICOS. PRUEBAS DE CONOCIMIENTO, DESEMPEÑO Y PRODUCTO grados 11 yopal
Instalacion de sistemas electricos residenciales y comerciales grados 10 tauramena instalación de redes eléctricos redes internas
Instalacion de sistemas electricos residenciales y comerciales grados 11 tauramena instalación de redes eléctricos rados 11 tauramena
unto con los aprendices Se contiuo con el nantenimiento electrico sala de informatica sede campestre colegio
jose maria cordoba tauramena
se sibieron juicios eveluativos ala plataforma sofia plus segun adelanto de las tenicas
Horas dedicadas ala formacion y gestion documental 160, horas objeto del cobro 160

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 ENRIQUE MACIAS PRECIADO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

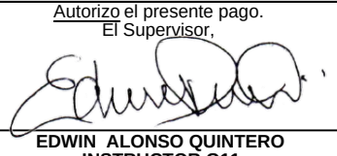
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

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,



EDWIN ALONSO QUINTERO
INSTRUCTOR G11

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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9513336		MACIAS PRECIADO JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 # 2 A 12 VILLA DEL SOL	SOGAMOSO-BOYACA	7700377	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	58021061	9458021061	I	2023/11/10	2023/11/14	BANCO AV VILLAS	4	$247,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000	$40,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000	$40,200		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000	$40,200		$0	$0
1	CC	9513336 MACIAS JORGE		0	$0	$0	EPS037	30	$1,650,000	$206,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,650,000	$40,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,650,000	$206,300			$0	$0			$1,650,000	$40,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 9513336		MACIAS PRECIADO JORGE ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 26 # 2 A 12 VILLA DEL SOL	SOGAMOSO-BOYACA	7700377	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	58021061	9458021061	I	2023/11/10	2023/11/14	BANCO AV VILLAS	4	$247,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,200	$200	$0	$40,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,200	$200	$0	$40,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$206,300	$900	$0	$207,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$206,300	$900	$0	$207,200
TOTAL				**1**	**$246,500**	**$1,100**	**$0**	**$247,600**