

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO				Código Regional	8				
					Código Centro	920710				
					Fecha Elaboración	Febrero de 2024				
					Versión	ENERO 2024 - 1,24				
					ID de Proceso	14054-105504				
DATOS DEL CONTRATISTA										
Nombres y apellidos contratista:		RANDY ENRIQUE OSORIO BARROS		C.C.	72.248.293	IP/N° de contacto	3012939			
Correo electrónico contratista:		reosorio3@misena.edu.co								
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 DE BOGOTA		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		151390309	
				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:		5767668/2024		N° Compromiso SIIF		5524				
Valor Total del Contrato		\$ 48.079.035		N° Pago		2		Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 46.739.372		Del		01/02/2024		Al		29/02/2024
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 42.273.827		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00				
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		R.P-SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE PROCESOS DE MANUFACTURA DE ACUERDO CON LA PLANEACIÓN DE LA COORDINACIÓN SEDE METALMECÁNICA MALAMBO D								
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
Ingresos por honorarios		\$ 4.465.545		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		\$ 4.465.545		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.632.418		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		Febrero		Enero		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.632.418,00		TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.786.218		\$ 1.300.000		Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.956.445,00		
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 223.300		\$ 162.500		Valor base IVA		0,00		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 285.800		\$ 208.000		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 IV		\$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA		0,00		15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 9.805.208		\$ -		Reteica - 8299		39.564,00		1,000%
\$ 1.116.386		\$ -						0,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 14.903.916		\$ -				0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 14.903.916		\$ -		Otras Retenciones		0,00		0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.706.500		\$ -		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		\$ 1.506.080		\$ 446.555		Descuentos de Libranza		0,00		
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00		
Renta Exenta 25%		\$ 3.098.445		\$ 877.473		VALOR A PAGAR		\$4.425.981,00		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -								
SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE										
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO										
desarrollo formación TPM 8 Formación matematicas TMTFC 16 - TPS 8 Actualizacion diseño curricular plataforma teams - outlook										
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.							RANDY ENRIQUE OSORIO BARROS 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, CESAR AUGUSTO VELEZ BETANCOURT 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 DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)										

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.95.24.230
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9463305219
Valor:	384,600
Período de pago:	2024-01
No Transacción (CUS):	469729316
Fecha:	2024/02/22
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382



Aceptar

Imprimir

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 72248293		OSORIO BARROS RANDY ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K 51 # 48 126	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012939	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	469729316	9463305219	I	2024/02/21	2024/02/22	BANCOLOMBIA	1	\$384,600

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	\$0
1	CC 72248293	OSORIO RANDY	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS017	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	0
Total Afiliados(1)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$13,600	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72248293		OSORIO BARROS RANDY ENRIQUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	K 51 # 48 126	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3012939	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-01	2024-01	469729316		9463305219	I	2024/02/21	2024/02/22	BANCOLOMBIA	\$384,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$200	\$0	\$208,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$100	\$0	\$13,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$200	\$0	\$162,700	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$200	\$0	\$162,700	
TOTAL				1	\$384,100	\$500	\$0	\$384,600	