

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	89684-475960
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: CIRO ANTONIO HUERTAS QUINTERO Correo electrónico contratista: recuperacion.juridica@gmail.com		C.C. 8.486.277	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO		
Banco al cual consignar: BANCO FALABELLA		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 111700584304		
			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: 5280903/2023		N° Compromiso SIIF 122523		
Valor Total del Contrato \$ 12.540.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 10.355.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 7.505.000	N° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/09/2023 Al 30/09/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 2.850.000,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CARÁCTER TEMPORAL FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN POBLACIÓN DESPLAZADA POR LA VIOLENCIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN GESTIÓN DEL DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO RADICADO 08-9-2023-018757...PZO 19/12/2023		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.850.000 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.850.000 BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.884.975		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° Retención en la Fuente del Periodo 0,00% \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 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		Setiembre	Agosto 9455703660	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.884.975,00 Base retención en la fuente a título de ICA 2.519.400,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000		Setiembre \$ 1.160.000	Agosto \$ 1.160.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000		Setiembre \$ 145.000	Agosto \$ 145.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600		Setiembre \$ 185.600	Agosto \$ 185.600	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Setiembre \$ -	Agosto \$ 0	Menos Retención IVA 0,00 15%
ARL \$ 6.100		Setiembre \$ 6.100	Agosto \$ 6.100	Reteica - 8299 25.194,00 1,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ 712.500		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Dependientes hasta \$ 1.357.184		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678.592		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		Setiembre \$ 628.325	Agosto \$ -	VALOR A PAGAR \$2.824.806,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		Setiembre \$ -	Agosto \$ -	
SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
REMISION LISTADO PROFE GRACE PARA MATRICULA DE LOS CURSOS DE SEPTIEMBRE 2023 EJECUCION DE LA FORMACION EJERCICIO DERECHOS FUNDAMENTALES EN EL TRABAJO Código: 42110153 EJECUCION DE LA FORMACION CONTROL SOCIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA CÓDIGO 41311565 DE LA FORMACION LIDERAZGO EFECTIVO Código: 12110081 Evidencias de Aprendizaje, Evidencias fotográficas y toma de pruebas escritas.				
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.				
			CIRO ANTONIO HUERTAS QUINTERO EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,	
			GABIS DE JESUS AMAYA TORRES INSTRUCTOR	
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 ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 8486277		HUERTAS QUINTERO CIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 81 No. 71 - 29 APTO 302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3700707

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	2023-08	Periodo Salud	2023-08
Fecha límite de pago	2023/09/19	Fecha de pago	2023/09/08
Días de mora	0	Tasa de mora	26.16%

TOTALES		DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Valor a pagar	\$336,700	Clave planilla	9455703660
Intereses de mora	\$0	Clave de pago	149586005
Saldos e incapacidades	\$0	Banco	BANCO FINANDINA S.A. BIC
Valor total	\$336,700		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8486277		HUERTAS QUINTERO CIRO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 81 No. 71 - 29 APTO 302	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3700707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	149586005	9455703660	I	2023/09/19	2023/09/08	BANCO FINANINDIA S.A. BIC	\$336,700

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
1	CC 8486277	HUERTAS CIRO	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$145,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,160,000	\$6,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$336,700	\$0	\$0	\$336,700