

 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 ALEMÁN- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	86250-552555
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MILLER MILLER BALDOVINO BALDOVINO		C.C.
Correo electrónico contratista:		mjbaldovino@misena.edu.co		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
		NO		Es declarante de renta?
		NO		Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Inducción SST
				SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				NO
		Tipo de cta		N° Cuenta
		AHORROS		026000694690
		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:	5331739/2023		N° Compromiso SIIF	197623
Valor Total del Contrato	\$ 13.015.327	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.657.107	2	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 9.074.907		01/09/2023	30/09/2023
			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		R.P-INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE GESTIÓN DE REDES DE DATOS DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN. ONBA		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.582.200		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	\$ 3.582.200		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.105.985		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	
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.432.880	\$ 1.160.000		2.105.985,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 179.200	\$ 145.000		Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 229.300	\$ 185.600		3.173.700,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0		Valor base IVA
ARL	\$ 7.500	\$ 6.100		0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)
\$ 895.550	\$ -	\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -		Menos Retención en la Fuente
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -		Menos Retencion IVA
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		Reteica - 8299
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		31.737,00
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ 358.220		Otras Retenciones
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -		0,00
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 701.995		Otras Retenciones
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		0,00
			VALOR A PAGAR	\$3.550.463,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación en GRD28				
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.				
MILLER MILLER BALDOVINO BALDOVINO 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,				
ANDRES MAURICIO AGUIRRE ANTOLINEZ INSTRUCTOR G19				
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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72344957		BALDOVINO HOYOS MILLER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8E # 36B -39	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	165844937		9456320689	I	2023/09/14	2023/09/18	NEQUI	\$338,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
1	CC 72344957	BALDOVINO MILLER	230301	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	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72344957		BALDOVINO HOYOS MILLER JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8E # 36B -39	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3040563	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	165844937	9456320689	I	2023/09/14	2023/09/18	NEQUI	4	\$338,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$900	\$0	\$186,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$900	\$0	\$186,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$100	\$0	\$6,200	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,100	\$100	\$0	\$6,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$700	\$0	\$145,700	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$700	\$0	\$145,700	
TOTAL				1	\$336,700	\$1,700	\$0	\$338,400	



Pagos PSE de Nequi

Pago Realizado

Descripción

Pago de la Planilla de aportes con clave\
9456320689

Tienda
APORTES EN LINEA

Referencia de pago
165844937

Precio
\$338,400

Número de referencia 1
186.169.133.141

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
72344957

¿De donde salió tu plata?

Disponible

Entendido

Imprimir

Ayuda

(<https://ayuda.nequi.com.co/hc/es/articles/11116508345229>)

¿Tienes alguna pregunta?

Teléfono

300-600-01-00 (tel:3006000100)

Mail

escribe@nequi.co ()