

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NORTE DE SANTANDER		Código Regional		54
			Código Centro		953710
			Fecha Elaboración		Junio de 2023
	CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER		Versión		ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso		82273-553647	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		YAIR FERNANDO PALENCIA TRILLOS ypalencia@misena.edu.co		C.C.	92.543.537
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto	3152160225
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?		☐ NO ☒ Es declarante de renta?	☐ SI ☒ Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST	☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ?
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ NO ☒		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	82059864935
		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:		4657837/2023		N° Compromiso SIIF	49323
Valor Total del Contrato		\$ 16.387.320		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 12.290.490		Del 01/05/2023 Al 31/05/2023	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 8.193.660		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO ENERGÍA ELÉCTRICA - ALTURAS EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALI			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.830		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.096.830		Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.415.035		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		Mayo		Abril	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.732		\$ 1.638.732	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.900		\$ 204.900	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200		\$ 262.200	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL V		\$ -		\$ 0	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -			
\$ 1.024.207					
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		\$ 409.683			
Salud hasta \$ 678.592		\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 805.012			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			
				Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.415.035,00	
				Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.629.730,00	
				Valor base IVA 0,00	
				IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
				Menos Retención en la Fuente 0,00	
				Menos Retencion IVA 0,00	
				Reteica - 8299 0,00	
				0,000%	
				0,00	
				0,00	
				0,00	
				Estampilla Departamental 81.937,00	
				2,000%	
				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 \$4.014.893,00	
SON: CUATRO MILLONES CATORCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
ACCIONES DE FPI DIRECTAS A FORMACION COMPLEMENTARIAS: 160 HORAS					
OTROS					
Total horas ejecutadas en el periodo:160 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.					
YAIR FERNANDO PALENCIA TRILLOS					
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,					
JAVIER FERNANDO ARENALES BERNAL					
INSTRUCTOR G15					
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					
OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO					
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 92543537	0	YAIR PALENCIA TRILLOS	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9602	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
54-1	CLL 3 2E 95 CAOPOS		5720460		YAIRPALENCIA1@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-05	26659633	I	2023-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	467.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26659633	2023-06-09	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica	
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.						Cot.
1	CC 92543537	PALENCIA TRILLOS YAIR FERNANDO	1.638.732		X															0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.638.732	262.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.638.732	204.900	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	467.100	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 92543537	0	YAIR PALENCIA TRILLOS	I	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	9602	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
54-1	CLL 3 2E 95 CAOPOS		5720460		YAIRPALENCIA1@HOTMAIL.COM		S	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-05	2023-05	26659633	I	2023-06-05	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	467.100	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	26659633		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.638.732	1.638.732	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	262.200	0	0	0	262.200
PORVENIR	230301	800224808	8	1	262.200	0	0	0	262.200
EPS(Administradoras: 1)				1	204.900	0	0	0	204.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	204.900	0	0	0	204.900
Gran Total					467.100	0	0	0	467.100

Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: DULAYNE STELLA PALENCIA TRILLOS

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 26659633

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 92543537

Fecha y hora de la transacción: Lunes 5 de Junio de 2023 04:26:29 PM

Nro. de comprobante: 0000051754

Valor pagado: \$ 467,100.00

Cuenta: *****2085

Notificación

de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: DULAYNE STELLA PALENCIA TRILLOS

Tienda virtual o recaudador: ASOPAGOS

Nro. de recibo: 26659633

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 92543537

Fecha y hora de la transacción: Lunes 5 de Junio de 2023 04:26:29 PM

Nro. de comprobante: 0000051754

Valor pagado: \$ 467,100.00

Cuenta: *****2085