

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954110
			Fecha Elaboración	31 de Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	60537-439785
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JUAN BAUTISTA TOLOZA RUEDA Correo electrónico contratista: juantolozar1956@gmail.com		C.C. 13.838.355	IP/N° de contacto 3118574049	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 29100033621
		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: 5326945/2023		N° Compromiso SIIF 178923		
Valor Total del Contrato \$ 12.379.500 Saldo Anterior del Contrato \$ 10.398.780 Nuevo Saldo del Contrato \$ 8.559.540	N° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023		Valor Bruto Pago \$ 1.839.240,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar los servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar la formación profesional programada por el centro de formación en la red de conocimiento gestión administrativa y servicios financieros en el área temática administrativa		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.839.240		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.839.240		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.122.330		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.122.330,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9457879025-945		TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000		\$ 1.160.000		Base retención en la fuente a título de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000		\$ 145.000		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600		\$ 185.600		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00
ARL II \$ 12.200		\$ 12.200		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		Reteica - 8523 0,00
\$ 459.810		\$ -		0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 374.110		VALOR A PAGAR \$ 1.839.240,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA:2850950- Comportamiento Emprendedor-Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales- Del 23 al 28 de Octubre 2023- 32 Horas- FICHA:2851033- Comportamiento Emprendedor-Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales- Del 02 al 03 de Octubre 2023- 8 Horas- FICHA:2872391- Expresión Oral y Corporal- Produce mensajes informativos, de manera oral y escrita, utilizando correctamente la gramática española en diversas situaciones comunicativas- Del 30 al 31 de octubre- 12 Horas. TOTAL HORAS MES: 52 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.				
JUAN BAUTISTA TOLOZA RUEDA 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,				
OSCAR WILLIAM VERGARA ROMERO 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 JUAN MANUEL CASTILLO CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13838355		TOLOZA RUEDA JUAN BAUTISTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 a 37 32	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707369	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	1000000726		9458365414	N	2023/10/12	2023/10/31	BANCO DE BOGOTA	\$201,800

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)					\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200		\$0	\$0	
1	CC	13838355	TOLOZA JUAN	25-14	0	\$0	EPS005	30	(\$1,160,000)	(\$145,000)		0	\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	
2	CC	13838355	TOLOZA JUAN	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	30	\$1,160,000	\$145,000	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,160,000	\$12,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,160,000	\$12,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13838355		TOLOZA RUEDA JUAN BAUTISTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 a 37 32	BUCAMANGA-SANTANDER	6707369	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	1000000726	9458365414	N	2023/10/12	2023/10/31	BANCO DE BOGOTA	19	\$201,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$3,700	\$0	\$189,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$3,700	\$0	\$189,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,200	\$300	\$0	\$12,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,200	\$300	\$0	\$12,500	
TOTAL				1	\$197,800	\$4,000	\$0	\$201,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 13838355		TOLOZA RUEDA JUAN BAUTISTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 a 37 32	BUCARAMANGA-SANTANDER	6707369	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	1000000541		9457879025	I	2023/10/12	2023/10/23	BANCO DE BOGOTA	\$146,700

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0
1	CC	13838355	TOLOZA JUAN		0	\$0		\$0	EPS005	30			\$1,160,000	\$145,000		0	\$0		\$0	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 13838355		TOLOZA RUEDA JUAN BAUTISTA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6 a 37 32	BUCAMANGA-SANTANDER	6707369	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	1000000541	9457879025	I	2023/10/12	2023/10/23	BANCO DE BOGOTA	11	\$146,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,700	\$0	\$146,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$1,700	\$0	\$146,700	
TOTAL				1	\$145,000	\$1,700	\$0	\$146,700	