



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional8
Código Centro920810
Fecha ElaboraciónMarzo de 2023
VersiónENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso43531-644323

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:KAREN LORENA JIMENEZ VIZCAINO
Correo electrónico contratista:kl32@misena.edu.co

C.C.32.855.823

IP/N° de contacto8780742

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 BBVA

Inducción SST SI

Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO

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:4591780/2023

N° Compromiso SIIF55023

Valor Total del Contrato\$ 12.623.738
Saldo Anterior del Contrato\$ 11.304.840
Nuevo Saldo del Contrato\$ 8.478.630

N ° Pago2

Periodo objeto de pago
Del01/03/2023Al31/03/2023
Legalización comisiones del periodo\$ 0,00

Valor Bruto Pago\$ 2.826.210,00

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

RP- INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ONBASE 08-9-2023-003981

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 2.826.210

Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 2.826.210

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 1.862.558

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°

Retencion en la Fuente del Periodo\$ 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

-----9447301617

Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.160.000

Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 145.000

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 185.600

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ -

ARL II\$ 12.200

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833\$ -

\$ 706.552

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\$ -

Salud hasta \$ 678.592\$ -

Renta Exenta 25% \$ 2.792.123\$ 620.853

Retención en la Fuente Contingente\$ -

Base retención en la fuente a titulo de RENTA1.862.558,00

Base retención en la fuente a titulo de ICA2.495.610,00

Valor base IVA0,00

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Menos Retención en la Fuente0,000,00%

Menos Retencion IVA0,0015%

Reteica - 829924.956,001,000%

-0,00

-0,00

-0,00

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Otras Retenciones0,000,000%

Descuentos de Libranza0,00

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00

VALOR A PAGAR\$2.801.254,00

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS UN MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Planeación pedagógica del programa.
Revisión de guías de aprendizaje, alistamiento de cursos, realización del cronograma de actividades de acuerdo a la planeación.
Asociar aprendices a la ruta de aprendizaje.
Evaluación de juicios evaluativos y registros de novedades de cancelamiento de aprendices.
Registro de notas en el centro de calificaciones y seguimiento a aprendices.
Procedimiento de alistamiento, de ejecución y cierre de curso de complementaria virtual con base en los estándares de ejecución.
Atención a los aprendices por medio de mensajería interna en la plataforma, sesiones en línea, foros temáticos y correo electrónico.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplo 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.

KAREN LORENA JIMENEZ VIZCAINO
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,

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
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

HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
CC 32855823		JIMENEZ VIZCAINO KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 #14-36	SABANALARGA-ATLANTICO	8780742	No									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor								
2023-02	2023-02	1955272176		9447301617	2023/03/07	2023/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$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	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$6,100			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$6,100			\$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$6,100			\$0
1	CC 32855823	JIMENEZ KAREN	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5005	30	\$1,160,000	\$145,000		14+23	\$1,160,000	\$6,100	0		\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$6,100			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32855823		JIMENEZ VIZCAINO KAREN LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 #14-36	SABANALARGA-ATLANTICO	8780742	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	I	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	1955272176	9447301617			2023/03/07	2023/03/06	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	\$336,700
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
PORVENIR		230301	800,224,808	8	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
SANTITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL					1	\$336,700	\$0	\$0	\$336,700

6/3/23, 14:52

Pago exitoso

\$336.700,00

06 Mar, 2023 -- 02:51 PM

Producto o servicio

Pago de la Planilla de aportes
con clave: 9447301617
APORTES EN LINEA

Pagaste con

Cuenta de Ahorros
•5877

Código de confirmación (CUS)

1955272176

IP

181.235.31.115