SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL-BOYACÁ

Código Regional	**15**
Código Centro	**930510**
Fecha Elaboración	**Abril de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**74580-688966**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE	**C.C.**	40.039.117	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	masuarezpa@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **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 **Nº Cuenta** 25879448703

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

Nº del contrato: 4732412/2023 **Nº Compromiso SIIF** **47423**

Valor Total del Contrato	$ 9.000.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.850.000	**2**	**Del**	**01/04/2023**	**Al**	**30/04/2023**	**$ 1.500.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.350.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales para apoyar el taller de cocina de la sede principal del Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.500.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 150.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.650.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 746.400**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Abril	Marzo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4494899796**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 154.667
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 19.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 24.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 412.500	$ 160.000	
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	$ 18.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 14.500	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 700	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ 125.000	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 248.800	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	746.400,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.169.400,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$1.500.000,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realicé el registro de entrada a instructores, aprendices de cocina y de servicio que participan en los talleres de producción centro
Realicé el control de entrega de materiales y materias primas a los instructores, aprendices para los talleres de producción centro
Entregué menaje y materias primas solicitada por el instructor y aprendices con anticipación, diligenciando formatos de requisición
Realicé el alistamiento de materiales y materias primas con anticipación a requisición para los talleres de producción de centros.
Realicé matriz de inventario de las carnes para un adecuado control con fechas de vencimiento y sus respectivas salidas.
Realicé listado de materiales que hacen falta para el envasado, empacado y etiquetado para las materias primas que se utilizan.
Revicé inventario de acuerdo a lo que hay en almacén de los productos alimenticios y materiales y maquinaria existente para formación.
Verifiqué materia prima y saldos con sus fechas de vencimiento en carnes y demás materiales para la formación e informe a instructores
Realicé el curso virtual de Integridad, Transparencia, y Lucha Contra la Corrupción.

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.

MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE
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,

MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE
COORDINADORA ACADÉMICA

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

JEISON ANDRES PLAZAS ROMERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40039117
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CALLE 14C 7 30	TELÉFONO:	7451010
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras industrias manufactureras n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4494899796**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/04/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993997951

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 18.600	$ 200	$ 18.800
SUBTOTALES:										**$ 18.600**	**$ 200**	**$ 18.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 200	$ 0	$ 14.500	$ 200	$ 0	$ 14.700
SUBTOTALES:													**$ 14.500**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 14.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 700	$ 700	$ 100	$ 0	$ 800
SUBTOTALES:									**$ 700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 40039117	SUAREZ PANCHE MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.160.000				NO	28																

SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN									
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	3	$ 116.000	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.600

SALUD					
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	3	$ 116.000	$ 14.500	$ 0	$ 14.500

ARP				
ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 116.000	40039117	$ 700

PARAFISCALES							
DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 34.300**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

Su transacción fue APROBADA por la Entidad Financiera

Estamos enviando el comprobante de tu transacción realizada en UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA NIT 8918003301 .

Resumen de la Transacción:

Usuario Pagador	40039117
Descripción del Pago	100000154 - Estampilla Pro-UPTC
No. Transacción eCollect	88256197 Descargar aquí
No. Autorización/CUS	2032332715
Fecha y Hora	18/04/2023 07:32:58 p.m.
Medio de Pago	BANCOLOMBIA
No. Recibo	7301402 Descargar
Detalle de la transacción	

Total Pagado $ 14,000.00

Detalle de la Transacción:

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000154 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 14,000.00	COP $14,000.00

La información aquí registrada es responsabilidad del usuario, ya que la estampilla es un documento digital único que no podrá ser modificado, para garantizar su integridad. De acuerdo a la Ordenanza 030 del 2005, el valor cancelado debe ser igual al 1% del valor total del contrato en múltiplos de mil. Cualquier inquietud escribir al correo cartera.estampillas@uptc.edu.co.

Guarde el comprobante generado para futuras aclaraciones

Uptc Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia	UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC ORDENANZA 030 DE 2005	ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD MULTICAMPUS RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7301402			
Contratista:	MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE			
C.C. / Nit / Identificación Contratista:	40039117			
Objeto del Contrato	Prestar los servicios personales para apoyar el taller de cocina de la sede principal del Centro de Gestión Administrativa y Fortalecimiento Empresarial.			
Contratante:	SENA	C.C. / Nit / Identificación	8999990341	
	Numero de Contrato:	4732412	Vigencia:	2023
	Base Gravable	$1500000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 14,000.00
	Fecha de Pago:	18/04/2023		

INTEGRIDAD PÚBLICA

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

MARÍA ANGÉLICA SUÁREZ PANCHE

C.C 40.039.117

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 19 de abril 2023

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761444614000

MINISTERIO DEL TRABAJO

15-1020

Sogamoso,

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO CIRCULAR 3-2023-000014

Certifico que el señor(a) MARIA ANGELICA SUAREZ PANCHE identificado(a) con cedula de ciudadanía número 40039117 remitió concepto medico laboral de preingreso, concepto de valoración por psicología y exámenes complementarios requeridos para el ingreso al cargo de APOYO A TALLER GASTRONOMIA CEGAFE en el CEGAFE , los cuales fueron validados para ser incluidos en los PVE del programa de Medicina Preventiva

Se advierte que la presente validación se hace en base a los exámenes aportados por el contratista, bajo los postulados de la buena fe, por tanto cualquier inexactitud o falsedad es imputable solo a este.

Atentamente:

Ana Luz Estupiñan S.
Médico Cirujana
RM 5247/2005
Especialista en Salud Ocupacional
RES. 3276 / 2013

ANA LUZ ESTUPIÑAN SEPULVEDA
MEDICO LABORAL
Regional Boyacá