

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920710
			Fecha Elaboración	Mayo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOIS PRESTADOS A LA FORMACIO			ID de Proceso	25615-204683

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: BELKIS MILENA GUELL MUÑOZ		C.C. 22.591.655	IP/N° de contacto 3015998932	
Correo electrónico contratista: bguell@misena.edu.co				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? SI	Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA	Inducción SST SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? NO		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: SI	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 027270045126		
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: 4503233/2023	N° Compromiso SIIF 21423			
Valor Total del Contrato \$ 17.911.000	N ° Pago 4	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.582.200,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 7.164.400		Del 01/05/2023	Al 31/05/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 3.582.200		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		

OBJETO CONTRACTUAL:				
(Descripción del servicio prestado) INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE TELEINFORMÁTICA - ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA ESTABLECIDA EN LA COO				

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 \$ 2.374.650	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Mayo	Abril		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9450071375		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.432.880	\$ 1.432.880	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.374.650,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 179.200	\$ 179.200	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.173.700,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 229.300	\$ 229.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL	\$ 7.500	\$ 7.500	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA	0,00 15%
\$ 895.550	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	31.737,00 1,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.550.463,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 791.550	\$ -		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE(2547385) Revisión de Actividades, interacción virtual con aprendices de la formación formación foros de buzón de dudas e inquietudes. Instructor Técnico Vocero ANÁLISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE(2758264) Revisión de Actividades, interacción virtual con aprendices de la formación formación foros de buzón de dudas e inquietudes. Instructor Técnico Vocero PROGRAMACION DE APLICACIONES Y SERVICIOS PARA LA NUBE (2547482) Revisión de Actividades, interacción virtual con aprendices de la formación foros de buzón de dudas e inquietudes. Instructor Técnico Vocero OPERACIONES COMERCIALES EN RETAIL (2721851)Revisión de Actividades, interacción virtual con aprendices de la formación foros de buzón de dudas e inquietudes. Instructor TIC	

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.	BELKIS MILENA GUELL MUÑOZ 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)

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	200.10.174.251
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9450071375
Valor:	420,900
Período de pago:	2023-04
No Transacción (CUS):	2074016476
Fecha:	2023/05/10
Banco:	BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

2074016476

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9450071375

Fecha

10/05/2023

Número de aprobación

00016476

Dirección IP

200.10.174.251

Valor transacción

\$ 420.900,00

Referencia 1

200.10.174.251

Referencia 2

CC

Referencia 3

22591655

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 22591655		GUELL MUÑOZ BELKIS MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 47c #4a SUR 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3029307	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2074016476		9450071375	I	2023/05/12	2023/05/10	BANCO DAVIVIENDA	\$420,900

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)					\$1,450,000	\$232,000			\$1,450,000	\$181,300			\$0	\$0			\$1,450,000	\$7,600		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,450,000	\$232,000			\$1,450,000	\$181,300			\$0	\$0			\$1,450,000	\$7,600		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,450,000	\$232,000			\$1,450,000	\$181,300			\$0	\$0			\$1,450,000	\$7,600		\$0	\$0	
1	CC	22591655	GUELL BELKIS	25-14	30	\$1,450,000	\$232,000	EPS002	30	\$1,450,000	\$181,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,450,000	\$7,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,450,000	\$232,000			\$1,450,000	\$181,300			\$0	\$0			\$1,450,000	\$7,600		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22591655		GUELL MUÑOZ BELKIS MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 47c #4a SUR 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3029307	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-04	2023-04	2074016476	9450071375	I	2023/05/12	2023/05/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$420,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$232,000	\$0	\$0	\$232,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$181,300	\$0	\$0	\$181,300	
TOTAL				1	\$420,900	\$0	\$0	\$420,900	