SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- BTÁ D.C.

Código Regional	**11**
Código Centro	**940610**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**58798-551919**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARIA ANGELICA JARAMILLO GUTIERREZ
Correo electrónico contratista: majaramillo@sena.edu.co
C.C. 52.417.154 **IP/Nº de contacto** 3112159601

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: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 488435084261

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: 4603530/2023 **Nº Compromiso SIIF** 19023

Valor Total del Contrato	$ 19.530.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.562.400	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**12/07/2023**	**$ 1.562.400,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios personales para impartir formación profesional integral de carácter temporal en periodos fijos de instructor de forma titulada y/o complementaria presencial y virtual para desarrollar actividades encaminadas al proceso de enseñanza, aprendizaje y evaluación basados en competencias laborales por proyectos en los diferentes niveles de formación impartidos en el Centro Nacional

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 1.562.400		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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 1.562.400**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 731.760**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9452827060**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.562.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 195.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 250.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 16.400
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 390.600	$ -	
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	$ 342.800	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 219.200	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	731.760,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.231.800,00	
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	11.899,00	0,966%
-	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	**$1.550.501,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS UN PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación Tecnólogo en Guianza turística modalidad a distancia, fichas 2695069, 2693477, 2693471, 2668207, 2668211, 2741470
Encuentro con aprendices del Tecnólogo en Guianza turística modalidad a distancia los días viernes 23, sábado 24 y domingo 25 de junio
Asistencia a la reunión semanal presencial de instructores del Tecnólogo en Guianza turística a distancia 27 de junio y 29 de junio
Asistencia a la reunión semanal presencial de instructores del Tecnólogo en Guianza turística modalidad a distancia 04 y 06 de julio
Asistencia a la reunión semanal presencial de instructores del Tecnólogo en Guianza turística modalidad a distancia 11 de julio
Asistencia a la primera y segunda sesiones de sensibilización: Taller sobre inequidades, violencias basadas en género y buen trato
Asistencia a las reuniones de revisión del diseño curricular del programa SER Emprendedor en recorridos agroecoturísticos.
Asistencia virtual a la Mesa Sectorial del 28 de junio.
Planilla pagada 9452827060

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 JARAMILLO GUTIERREZ
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,

CAROLINA HERNANDEZ VARGAS
INSTRUCTOR G16

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

SONIA YAMILE ACUNA LESMES

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52417154		JARAMILLO GUTIERREZ MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 #44 A - 29 APT 702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6480157	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	28226794	9452827060	I	2023/07/14	2023/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$461,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,562,400	$250,000			$1,562,400	$195,300			$0	$0			$1,562,400		$16,400		$0	$0		$461,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,562,400	$250,000			$1,562,400	$195,300			$0	$0			$1,562,400		$16,400		$0	$0		$461,700
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,562,400	$250,000			$1,562,400	$195,300			$0	$0			$1,562,400		$16,400		$0	$0		$461,700
1	CC	52417154	JARAMILLO MARIA	25-14	30	$1,562,400	$250,000	EPS005	30	$1,562,400	$195,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,562,400	1.044%	$16,400	0	$0	$0	No	$461,700
Total		**Afiliados(1)**				$1,562,400	$250,000			$1,562,400	$195,300			$0	$0			$1,562,400		$16,400		$0	$0		$461,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52417154		JARAMILLO GUTIERREZ MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 26 #44 A - 29 APT 702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6480157	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	28226794	9452827060	I	2023/07/14	2023/07/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$461,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,400	$0	$0	$16,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,400	$0	$0	$16,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$195,300	$0	$0	$195,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$195,300	$0	$0	$195,300
TOTAL				**1**	**$461,700**	**$0**	**$0**	**$461,700**

Gmail

María Jaramillo <angelicajaramilloartista@gmail.com>

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 28226794

Ma.Angélica Jaramillo <axilegna@gmail.com>
Para: angelicajaramilloartista@gmail.com

9 de julio de 2023, 21:11

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: mié., 5 de jul. de 2023, 2:03 p. m.
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 28226794
To: <axilegna@gmail.com>



¡Hola, Maria Angelica Jaramillo Gutierrez

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 28226794
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9452827060
Valor de la Transacción: $ 461.700
Fecha de Transacción: 05/07/2023

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frencuentemente.




ACH Colombia Oficial


@ACHColombia_


ACHColombiaOficial


ACH Colombia Oficial

DAVIVIENDA

1 mensaje

<BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com> mié., 5 de jul. de 2023 a la hora 12:09 p. m.
Para: AXILEGNA@gmail.com

Apreciado(a) MARIA ANGELICA:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****4261:

Fecha:2023/07/05
Hora:12:03:46
Valor Transacción: $461,700
Clase de Movimiento:Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE APORTES EN LINEA

BANCO DAVIVIENDA

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: MARÍA ANGÉLICA JARAMILLO GUTIÉRREZ						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Bogota, D.C.	**FECHA**	JULIO 12 DE 2023	**REGIONAL**	Distrito Capital	**CC.** 52417154
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		Centro Nacional de Hotelería, Turismo y Alimentos				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.4603530 DEL 10 DE FEBRERO DE 2023				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO	X	**CESIÓN**		**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
ALMACÉN E INVENTARIOS	X	**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
BIBLIOTECA	X	**MILENA GONZALEZ**	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA	X	**CAROLINA HERNÁNDEZ VARGAS**	
SUPERVISOR DE CONTRATO	X	**CAROLINA HERNÁNDEZ VARGAS**	
GESTIÓN DE TIC	X	**MARIA DEL ROSARIO AMORTEGUI**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	**MARIA CAMILA MENDOZA CAMARGO**	
CONTABILIDAD	X	**DERLY ANGELICA ALVARADO**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS :

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) MARÍA ANGÉLICA JARAMILLO GUTIÉRREZ identificado(a) con CC. 52417154 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 12 de Julio de 2023 a las 13:00:59

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.