SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**42824-666504**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA ANGELICA VEGA TORO	**C.C.**	1.085.174.113	**IP/Nº de contacto**	3155643135
Correo electrónico contratista:	angelik1414@hotmail.com				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **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** 0550488401857229

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: 4535567/2023 **Nº Compromiso SIIF** **20023**

Valor Total del Contrato	$ 43.543.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.068.500	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 4.095.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 18.973.500		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE COMPETENCIAS CLAVES EN LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD VIRTUAL DE LA RED DE CONOCIMIENTO DE INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.095.000		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	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.095.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.714.625**		**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	----------	**69253298**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.000	$ 1.638.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.800	$ 204.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.100	$ 262.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.023.750	$ -	
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	$ 904.875	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.714.625,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.628.100,00	
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	35.047,00	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	**$4.059.953,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 2: Se lleva a cabo la ejecución de la formación de las fichas asignadas: 2627151 (46 aprendices – 36hrs), 2627152 (49 aprendices – 36hrs), 2675884 (50 aprendices - 36hrs), 2675885 (50 aprendices – 18hrs), programa CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS. 2674886 (45 aprendices – 19hrs). 2721803 (43 aprendices - 32hrs), 2721804 (49 aprendices - 22hrs) programa SERVICIOS COMERCIALES Y FINANCIEROS. 2721859 (42 Aprendices - 19hrs), 2721860 (31 aprendices - 8hrs) programa OPERACIONES COMERCIALES EN RETAIL. 2721828 (40 aprendices - 22hrs), 2721829 (42 aprendices - 38hrs)
- OPERACIONES DE COMERCIO EXTERIOR asignadas por la Coordinación Académica
Obligación 10:Se siguen las indicaciones en la Guía Orientación Formación ambientes virtuales de aprendizaje GFPI-G-014
Obligación 17: Se cuenta con informe de actividades actualizado y certificación de afiliación activa y vigente a seguridad social.

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 VEGA TORO
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,

MARISELA GAMBA MAYORAL
INSTRUCTOR G12

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

MIREYA PARRA PINTO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MARIA ANGELICA VEGA TORO	**NIT:**	1085174113
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2023
Número de Radicación:	69253298	**Total a pagar:**	$478,400
Fecha de vencimiento:	06/07/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	11/07/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	38891853
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$8,700
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$263,700
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$206,000
						$478,400

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 69253298, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **MARIA ANGELICA VEGA TORO**, identificada con **CC** número **1085174113**, aportó por el empleado **MARIA ANGELICA VEGA TORO** identificado(a) con **CC** número **1085174113** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 02 - 2023 y 06 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Febrero - 2023	66080444	06/03/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Febrero - 2023	66080444	06/03/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Febrero - 2023	66080444	06/03/2023	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Marzo - 2023	66780432	04/04/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Marzo - 2023	66780432	04/04/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Marzo - 2023	66780432	04/04/2023	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Abril - 2023	67480292	05/05/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Abril - 2023	67480292	05/05/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Abril - 2023	67480292	05/05/2023	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Mayo - 2023	68303830	05/06/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Mayo - 2023	68303830	05/06/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Mayo - 2023	68303830	05/06/2023	NO
230301	Porvenir	59															0		30	$1,638,000	0.16000	$262,100	$0	$0	Junio - 2023	69253298	11/07/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,638,000	0.00522	$8,600	$0	$0	Junio - 2023	69253298	11/07/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,638,000	0.12500	$204,800	$0	$0	Junio - 2023	69253298	11/07/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **17** días del mes **Julio** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.