

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p align="center">CENTRO DE GESTIÓN DE MERCADOS, LOGÍSTICA Y TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN- BTÁ D.C.</p>		Código Regional	11	
			Código Centro	930310	
			Fecha Elaboración	30 de Julio de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	91605-333927	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JESUS ANTONIO VECINO VALERO		C.C.	91.535.190
Correo electrónico contratista:		javecino@misena.edu.co		IP/N° de contacto	3108169674
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ SI
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Inducción SST	☐ SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ SI
		Tipo de cta		AHORROS	N° Cuenta
				462900039852	
		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:	4826037/2023		N° Compromiso SIIF	61723	
Valor Total del Contrato	\$ 38.287.847	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 25.152.600	5	Del	01/07/2023	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 20.960.500		31/07/2023		\$ 4.192.100,00
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SPI: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO DISEÑADOR DE CONTENIDOS DIGITALES, PARA LA ELABORACIÓN, ADECUACIÓN Y AJUSTES DE DOCUMENTOS DE HIPERTEXTO, DISEÑO DE INTERFACES PARA CONTENIDOS WEB, CREACIÓN DE PIEZAS GRÁFICAS Y MATER			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.192.100	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.192.100	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.778.975	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	Julio	Junio	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.676.840	\$ 1.676.840	Base retención en la fuente a título de ICA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 209.700	\$ 209.700	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 268.300	\$ 268.300	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		
ARL	\$ 8.800	\$ 8.800	Menos Retención IVA		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299		
\$ 1.048.025	\$ -	\$ -	35.878,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	0,00		
\$ 13.430.466	\$ -	\$ -	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza		
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 926.325	0,00		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR		
				\$4.156.222,00	
SON: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTIDOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se realiza diseño de CF02 del programa Educación para la salud en contexto de las rutas integrales de atención en salud					
Se realiza diseño de PDF y recuadros del programa Educación para la salud en contexto de las rutas integrales de atención en salud					
Se realiza diseño de Síntesis del programa Regencia de Farmacia desde el CF1 al CF20					
Se realiza diseño de pdf y recuadros del programa Regencia de Farmacia					
Se realiza propuesta de diseño de CF08 del programa Coordinación de Procesos Logísticos					
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.					
JESUS ANTONIO VECINO VALERO 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.					
LINA YIBI SANTAMARIA BURGOS 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 ELVIA ZORAIDA MARTIN MORA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91535190		VECINO VALERO JESUS ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 55 A NO. 165-27 INT 16 APT 501	BUCARAMANGA-SANTANDER	3030315	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2023-06	2023-06	48954888	9453157177	I	2023/07/25	2023/07/17	BANCO DAVIVIENDA	0
								Valor
								\$486,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,300	\$0	\$0	\$268,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$268,300	\$0	\$0	\$268,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,800	\$0	\$0	\$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,800	\$0	\$0	\$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$209,700	\$0	\$0	\$209,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$209,700	\$0	\$0	\$209,700
TOTAL				1	\$486,800	\$0	\$0	\$486,800