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** | **Julio de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **73251-898956** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | ALEJANDRA CATALINA FERNANDEZ HERNAND | | | | |
| **Correo electrónico contratista:** | acfernandez@sena.edu.co | **C.C.** | 1.049.619.338 | **IP/Nº de contacto** | 82555 |
| **Régimen del IVA:** | NO RESPONSABLE | **Pertenece al régimen simple de tributación?** | NO | **Es declarante de renta?** | NO |
| **Es Pensionado?** | NO | | | | |
| **Banco al cual consignar:** | BANCO COLPATRIA | **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** | 8912002548 |
| | | **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:** | 4654037/2023 | | | **Nº Compromiso SIIF** | **25423** | | |
| **Valor Total del Contrato** | $ 29.540.333 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 12.431.000 | **6** | **Del** | **01/07/2023** | **Al** | **31/07/2023** | **$ 4.010.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 8.421.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para contribuir con el cumplimiento de los indicadores de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y de construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la función productiva o área clave de Gestión Administrativa. |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.010.000 | | 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** | **$ 4.010.000** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.658.300** | | **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** | ---------- | **7884950841** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.604.000 | $ 1.604.000 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 200.500 | $ 200.500 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 256.700 | $ 256.700 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL I | $ 8.400 | $ 8.400 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.002.500 | $ - | |
| 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 | $ 886.100 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.658.300,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.010.000,00 | |
| 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** | **$4.010.000,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES DIEZ MIL PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Realicé pruebas de conocimiento, desempeño y producto del proyecto 2023-15-9305-831-P716 G6 (73) candidatos.
Realicé construcción de (30) items matriz de conocimiento en la norma: 240201086.
Realicé seguimiento candidatos con bajo desempeño en el proceso ECCL del proyecto 2023-15-9305-831-P716 G6.
Realicé recopilación de documentación y subsanaciones para creación proyecto 2023-15-9305-831-P716 G8 (59) candidatos.
Realicé informe fortalezas y debilidades del proyecto 2023-15-9305-831-P2099.
Realicé material de apoyo para jornada de Inducción. Norma: 260101047.
Realicé forms preregistro convocatoria norma: 260101047 - Secretaría de Desarrollo Empresarial.
Participé en dos jornadas de seguimiento, con dinamizador de instrumentos y dinamizadora de ECCL.
Realicé informe dirigido al área de talento humano de Inversiones el Dorado con resultados obtenidos de los 112 candidatos.

**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.

**ALEJANDRA CATALINA FERNANDEZ HERNANDEZ**
**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,

**MARCO HERNAN LUIS ROJAS**
**PROFESIONAL G06**

**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**

**MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE**

**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1049619338 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | ALEJANDRA CATALINA FERNANDEZ HERNANDEZ | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 8 # 28-A - 60 | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de otras asociaciones |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7884950841** | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: | junio | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES: | junio |
| | AÑO: | 2023 | | AÑO: | 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 5 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/07/17 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 47817333 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 258.200 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 258.200** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 201.700 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 201.700** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 8.500 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 8.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 465.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 2.800** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 468.400** |

Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 1.946
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores 48
Categorías
Social
Notificaciones 1.739
Foros
Promociones 985
Más
Etiquetas
Notes
Unwanted

1 de 3.471

ecollect: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC Confirmación #51752508 SCOTIABANK COLPATRIA Recibidos ×

**ecollect** <pagos@ecollect.co> 16:14 (hace 0 minutos)
para mí, ingresos, control.pagoestampillas

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 | 1049619338 |
| Descripción del Pago | 100000194 - Estampilla Pro-UPTC |
| No. Transacción eCollect | 93638961 Descargar aquí |
| No. Autorización/CUS | 51752508 |
| Fecha y Hora | 17/07/2023 04:13:26 p.m. |
| Medio de Pago | SCOTIABANK COLPATRIA |
| No. Recibo | 7356130 Descargar |
| Detalle de la transacción | |

# COMPROBANTE

| NIT | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| 8918003301 | SCOTIABANK COLPATRIA | 93638961 | 51752508 | 17/07/2023 04:13:26-p.m. |

Razón Social: **UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA**

Usuario Pagador: **1049619338**

Descripción del Pago: **100000194 - Estampilla Pro-UPTC**

Dirección IP: **181.62.199.218**

Total Pagado **$ 40,000.00**

| Descripción | Cantidad | Valor Pagado | Valor Servicio |
|---|---|---|---|
| 100000194 - Estampilla Pro- | 1 | $ 40,000.00 | COP$ 40,000.00 |

ecollect
Seguro para ti

| NIT | Medio de Pago | No. Transacción | No. Autorización/CUS | Fecha y Hora |
|---|---|---|---|---|
| **8918003301** | **SCOTIABANK COLPATRIA** | **93638961** | **51752508** | **17/07/2023 04:13:26-p.m.** |

**Tipo de Documento**
C.C

**Numero Identificación Contratista**
1049619338

**Nombre Contratista**
Alejandra Catalina Fernández Hernández

**Numero Identificación Contratante**
8999990341

**Nombre Contratante**
Servicio Nacional de Aprendizaje

**Numero de Contrato**
4654037

**Vigencia**
2023

**Base Gravable**
4010000

ecollect
Seguro para ti

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Número Estampilla | 7356130 | | | |
| Contratista: | Alejandra Catalina Fernández Hernández | | | |
| C.C. / Nit / Identificación Contratista: | 1049619338 | | | |
| Objeto del Contrato | Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, para contribuir con el cumplimiento de los indicadores de Evaluación y Certificación de Competencias Laborales del SENA, y de construcción y revisión de instrumentos de evaluación, en la función productiva o área clave de Gestión Administrativa | | | |
| Contratante: | Servicio Nacional | | C.C. / Nit / Identificación | 8999990341 |
|  | Numero de Contrato: | 4654037 | Vigencia: | 2023 |
| | Base Gravable | $4010000 | Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato | $ 40,000.00 |
| | Fecha de Pago: | 17/07/2023 | | |