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- BTÁ D.C

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**57700-955522**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	TATIANA MILENA FORERO OTERO	**C.C.**	52.221.501	**IP/Nº de contacto**	14518
Correo electrónico contratista:	tforero1@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 ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 0550488403335026

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: 4571052/2023 **Nº Compromiso SIIF** **29723**

Valor Total del Contrato	$ 42.315.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.840.000	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**31/07/2023**	**$ 4.095.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 17.745.000		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 TÉCNICAS EN EL PROGRAMA DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA, MODALIDAD PRESENCIAL, EN LA RED DE CONOC

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	----------	**9452381977**
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	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.714.625,00	
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

1. Se apoyo en la planeación de los procesos a las fichas:2482127 (8 horas, 22 aprendices ambiente presencial), 2703613 (23 horas, 32 aprendices ambiente presencial), 2482158 (24 horas, 21 aprendices ambiente presencial), 2482152 (24 horas, 23 aprendices ambiente presencial), 2482129 (23 horas, 20 aprendices ambiente presencial), 2488477 (8 horas, 30 aprendices ambiente presencial); Programa "Técnico en Servicios Comerciales y Financieros y 50 horas de actividades adicionales.
4.Realizar el seguimiento y evaluación a los aprendices tanto en la etapa lectiva como productiva, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la entidad a las fichas enunciadas en la obligación 1.
8.Realizar seguimiento y control mensual de los aprendices, verificando el registro de las rutas de aprendizaje,juicios evaluación de las fichas enunciadas en la obligación 1.
9. Aplicar lo establecido en el reglamento del aprendiz, garantizando el debido proceso en las fichas enunciadas en la obligación 1

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.

TATIANA MILENA FORERO OTERO
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,

HECTOR GONZALO ROMERO REY
INSTRUCTOR

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

Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 52221501		FORERO OTERO TATIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	tforeroo@hotmail.com	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3208426972

Clave: 9452381977

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/07/05	0	$0	$502,200

Periodo Pensión: 2023-06 **Periodo Salud: 2023-06**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$275,000
PORVENIR		1	$275,000
ARL	1	1	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$9,100
CCF	1	1	$10,400
COMPENSAR		1	$10,400
EPS	1	1	$214,900
SANITAS		1	$214,900
SUBTOTAL			$509,400
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$509,400

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via, Baloto (Autoriza COLJUEGOS)

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito, SURTIMAX, Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52221501		FORERO OTERO TATIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR. 53B NO. 121-80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4749466	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	47261931	9452381977	I	2023/07/05	2023/07/17	BANCO DAVIVIENDA	12	$509,400

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,694,686**	**$271,200**			**$1,694,686**	**$211,900**			**$1,694,686**	**$10,200**			**$1,694,686**	**$8,900**		**$0**	**$0**		**$502,200**
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,694,686**	**$271,200**			**$1,694,686**	**$211,900**			**$1,694,686**	**$10,200**			**$1,694,686**	**$8,900**		**$0**	**$0**		**$502,200**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,694,686**	**$271,200**			**$1,694,686**	**$211,900**			**$1,694,686**	**$10,200**			**$1,694,686**	**$8,900**		**$0**	**$0**		**$502,200**
1	CC	52221501	FORERO TATIANA																	230301	30	$1,694,686	$271,200	EPS005	30	$1,694,686	$211,900	CCF24	30	$1,694,686	$10,200	14-23	30	$1,694,686	$8,900	30	$0	$0	No	$502,200
Total Afiliados (1)																						**$1,694,686**	**$271,200**			**$1,694,686**	**$211,900**			**$1,694,686**	**$10,200**			**$1,694,686**	**$8,900**		**$0**	**$0**		**$502,200**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$271,200	$3,800	$0	$275,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$271,200	$3,800	$0	$275,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,900	$200	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,900	$200	$0	$9,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$200	$0	$10,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,200	$200	$0	$10,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,900	$3,000	$0	$214,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$211,900	$3,000	$0	$214,900
TOTAL				**1**	**$502,200**	**$7,200**	**$0**	**$509,400**