

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR		Código Regional	20
			Código Centro	952010
			Fecha Elaboración	Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	37911-794923
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LEIDY JOHANNA MEJIA CHOGO Correo electrónico contratista: ljmejia814@misena.edu.co		C.C. 1.065.901.418	IP/N° de contacto 3118883105	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ SI		
Banco al cual consignar: BANCO BBVA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 0808000200185615		
		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: 4486549/2023		N° Compromiso SIIF 13223		
Valor Total del Contrato \$ 30.827.413		N° Pago 7		Valor Bruto Pago \$ 3.167.200,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 12.668.800		Periodo objeto de pago Del 01/08/2023 Al 31/08/2023		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.501.600		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE SISTEMAS PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2023-000878		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.167.200		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.167.200		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 2.099.475		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			9454166348	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.266.880	\$ 1.266.880	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.099.475,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 158.400	\$ 158.400	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 202.800	\$ 202.800	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL		\$ 6.700	\$ 6.700	Menos Retención en la Fuente 0,00 0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Reteica 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Pro-Universidad 15.836,00 0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta		\$ -	\$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 699.825	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	
				VALOR A PAGAR \$3.151.364,00
SON: TRES MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se impartió formación de manera presencial en programa de formación, Técnico En Sistemas 2502543 - 2502530 - 2711249 - 2720119 Técnico En Programación De Aplicaciones Móviles - 2723343 , , Técnico En Asistencia Administrativa - 2478866 Se asistió a las reuniones programadas por el Líder para seguimiento a la formación y Actualización de portafolios Se asistió a las reuniones programadas por el Líder de Sennova Se realizó seguimiento a aprendices en etapa productiva de las TEC.EN SISTEMAS Fichas:2502543-2502530 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA:2478866 Se registro control de asistencia en las formaciones de los programas establecidos Se emitió juicio de evaluación para los resultados de aprendizaje según la línea de tiempo de los programas asignados Se realizo traslado a los diferentes municipios a impartir formación Se Presento el Informe mensual de actividades, planilla de pago, autoliquidación de seguridad social, y demás anexos solicitados				
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.				
LEIDY JOHANNA MEJIA CHOGO 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 periodo 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,				
ROBINSON LOBO HERNANDEZ 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 YALEINIS MONTERO TRIANA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065901418		MEJIA CHOGO LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 3 #37 - 74	AGUACHICA-CESAR	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	67173590	9454166348	I	2023/08/04	2023/07/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$367,900

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	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Tarifa	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
1	CC	1065901418	MEJIA LEIDY																			230301	30	\$202,800	EP5037	30	\$158,400		0		\$0	14-23	30	0.522	\$6,700	0	\$0	No	\$367,900
Total		Afiliados(1)																						\$202,800			\$158,400			\$0			\$6,700		\$0		\$367,900		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1065901418		MEJIA CHOGO LEIDY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 3 #37 - 74	AGUACHICA-CESAR	8888888	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	67173590	9454166348	I	2023/08/04	2023/07/27	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$367,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$202,800	\$0	\$0	\$202,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$202,800	\$0	\$0	\$202,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,700	\$0	\$0	\$6,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$158,400	\$0	\$0	\$158,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$158,400	\$0	\$0	\$158,400
TOTAL				1	\$367,900	\$0	\$0	\$367,900