

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL QUINDÍO CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO		Código Regional	63
			Código Centro	953810
			Fecha Elaboración	Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	28118-399986
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JESSICA LOPEZ JARAMILLO Correo electrónico contratista: jlopezj@sena.edu.co		C.C. 1.088.004.864	IP/N° de contacto 3207698111	
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 CAJA SOCIAL		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	N° Cuenta 24071357261	
		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: 5198118/2023		N° Compromiso SIIF 74423		
Valor Total del Contrato \$ 20.888.400 Saldo Anterior del Contrato \$ 18.076.500 Nuevo Saldo del Contrato \$ 14.059.500	N° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/08/2023 Al 31/08/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.017.000,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR:ORIENTAR FORMACIÓ" N PROFESI INTEG TITULADA COMPLEMENTARIA PRESENC/VIRTUAL 2023-02-262215		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.017.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.017.000				
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.662.950				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		1056889748	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.662.950,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.606.800		\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 200.900		\$ 145.000	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 257.100		\$ 185.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
ARL \$ 8.400		\$ 6.100	Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	Reteica - 8299 0,00 0,000%	
\$ 1.004.250		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	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 \$ 1.357.184		\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 887.650		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	VALOR A PAGAR \$4.017.000,00	
SON: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realizó el alistamiento proceso formativo del programa English Does Work- level 1, English Does Work- level 2 y English Does Work-4 en la plataforma Territorio para las fichas No. 2829395, 2829396 y 2830251 aplicando el numeral 8.1. de la GFPI-G-014. Actué con lealtad, buena fe, decoro y respeto en todas las actuaciones tendientes a la ejecución del objeto contractual contratado. Dentro de la actividades de alistamiento para la formación, se habilitó el sondeo inicial de aprendizajes previos a los aprendices del programa EDW -level 1, 2 y 4 para las fichas No. 2829395, 2829396 y 2830251. Orienté formación profesional Integral en el programa EDW level 1,2 y4 para las fichas 2829395, 2829396 y 2830251 de acuerdo con la guía GFPI-G-014. Se realizó el proceso de enseñanza aprendizaje haciendo uso de los componentes formativos que hacen parte del programa: English Does Work- level 1, 2 y 4. Se calificaron las evidencias dentro de los tiempos estipulados en las fichas No. 2804923, 2806559, 2802219, 2802243, 2829395, 2829396 y 2830251. Las demás actividades desarrolladas se reflejan en el informe mensual de ejecución contractual.				
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.				
JESSICA LOPEZ JARAMILLO 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,				
CARLOS ARTURO VALENCIA MONTOYA INSTRUCTOR G11				
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 CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-15, 09:28:18 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	JESSICA LOPEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1088004864
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056889748
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	103099882
Banco	(1032) - BANCO CAJA SOCIAL
Valor	\$ 336.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 185.600	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	\$ 145.000	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 6.100	\$ 0
SubTotales:				\$ 336.700	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 336.700

Pago de servicios electrónicos

Resultado de la transacción



Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA	DIRECCIÓN IP: 190.151.199.192
15 agosto 2023 9:30 am	
NÚMERO DE TRANSACCIÓN	NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
APII3227327743511729	1729DNRX

NOMBRE DEL COMERCIO	SIMPLE OI
NIT DEL COMERCIO	9999000973339
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$336.700,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	1056889748
FECHA DE LA SOLICITUD	15 agosto 2023
REFERENCIA 1	10.0.19.58
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1088004864
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	103099882
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	2
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de Seguridad Social
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****7261