SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CASANARE
C AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE - INTEGRACION CON LA ME

Código Regional	**85**
Código Centro	**951910**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**20028-335797**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YULIETH HERLEN TEJEDOR LOPEZ	**C.C.**	47.433.628	**IP/Nº de contacto**	3214745890
Correo electrónico contratista:	yhtejedor@misena.edu.co				

Régimen del IVA: RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **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** 58733948513

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: 4591875/2023 **Nº Compromiso SIIF** **10923**

Valor Total del Contrato	$ 38.959.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.267.300	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.101.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.166.300		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO TCO PEDAGÓGICO, EN ENTIDADES EDUCATIVAS ARTICULADAS CON EDUCACIÓN MEDIA TECNICA, EN LA RED DE CONOCIMIENTO PECUARIA, RAD. 85-9-2023-000357.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.101.000		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	**$ 4.101.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.712.150**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**4514348018**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.640.400	$ 1.640.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 205.100	$ 205.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.500	$ 262.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.200	$ 17.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.025.250	$ -	
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	$ 904.050	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.712.150,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.101.000,00	
Valor base IVA	4.101.000,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	41.010,00	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	**$4.059.990,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

fichas 2470698-2685009 produccion pecuaria-2470656-2470580, 2470557 produccion agropecuaria.
COMPETENCIAS: APLICAR PLAN DE ALIMENTACIÓN SEGÚN ESPECIE ANIMAL, PLAN DE PRODUCCIÓN Y NORMATIVIDAD VIGENTE.
COORDINAR PRODUCCIÓN DE ESPECIE PECUARIA SEGÚN OBJETIVOS DE LA EMPRESA.
ACTIVIDADEWS: 'REALIZAR ACTIVIDADES SANITARIAS GARANTIZANDO EL ESTADO SALUDABLE DEL ANIMAL, CON BASE EN LOS PROPÓSITOS, ESPECIE, FASE DEL PROCESO PRODUCTIVO Y OBJETIVOS DE LA EMPRESA
ACTIVIDADES: EJECUCION DE LABORES PECUARIAS

Horas de la plataforma sena sofiaplus 160 , segun planilla de seguridad social No.4514348018 mes de julio del 2023

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.

YULIETH HERLEN TEJEDOR LOPEZ
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,

EDWIN ALONSO QUINTERO
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

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA

DIRECTORA REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO

Factura Electrónica De Venta No. FEYT 36
Ver. UBL 2.1

Forma de Pago: Contado
Método de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Moneda: COP
Total de Lineas: 1

Fecha de Validación: 29/08/2023 08:53 AM
Fecha de Generación: 29/08/2023 08:53 AM
Responsabilidad Fiscal: R-99 No responsable
Régimen Fiscal: Responsable de IVA

Emisor : YULIETH HERLEN TEJEDOR LOPEZ
Razón Social: YULIETH HERLEN TEJEDOR LOPEZ
NIT: 47433628-4
Teléfono: + (57) 3214745890
Correo Electrónico: ealonsoq@sena.edu.co
Dirección: TV 9 C 13 42 L - Yopal
Departamento: CASANARE
Municipio: YOPAL

Receptor : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Razón Social SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT: 899999034-1
Teléfono: +(57) 6 356017
Correo Electrónico: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Dirección: CARRERA 19 N 38 68
País: Colombia
Departamento: CASANARE
Municipio: YOPAL

#	Cod	Item	Detalle	Cant	Unidad	Precio	Subtotal	IVA%	IVA	Total
1	36	HONORARIOS CORRESPONDIENTES AL MES DE AGOSTO DEL 2023	HONORARIOS CORRESPONDIENTES DESDE EL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2023;SEGÚN CONTRATO 36-02-00-085-951910;CO1PCCNTR4591875	1.00	unidad	4,101,000.00	4,101,000.00	0	0.00	**4,101,000.00**

Detalles:
Son: CUATRO MILLONES CIENTO UN MIL PESOS
$ # 36-02-00-085-951910;CO1PCCNTR4591875;ealonsoqsena.edu.co
CUFE :
40edfc9e9cf88a3ea6ed35dfebdb0b3c3a56d5626be5f7138c60a13e7bead42bce09c60a26194decb62d7763a197a253

Detalle de Venta	
Subtotal :	COP 4,101,000.00
Descuento :	COP 0.00
Monto Bruto :	COP 4,101,000.00
Monto IVA :	COP 0.00
Total Venta:	COP 4,101,000.00
Total a pagar :	COP 4,101,000.00

Firma Digital:
MarnwTv7PbxlfRW0Eued6RMwu/jZBT1gYTGA3O3yqICGocf1Xrn5KcekIxDoMfKM NJttwMwWbRyxuJlhR7XPUzchbwmSfuv2XUe3spd1uVc0VR74Wohpx4hpzZbq0TJX
97p2Zm+Imn9kt/2J/wPNDvsbSTQSs79Lm3J3G15d6uI/of0T6av1M4OvP8uxT6/V EcKUdbJDquDOcqG0PoeNqprQ1iVAfMb76AUFUcK6NfodMVdYzhRiLaPWFBvqiYyB
8/DomOrV3ETel+N7u3gAHKFxZZNz8+axHsHiqWCOo9YcMWeCJpZ1KbyLx04WdLFb u6DAA+tGSTh/3+c5kTZFvA==

Autorizado DIAN para la Facturación Electrónica mediante la resolución N° 18764046596524 entre los rangos de Facturación del 31 al 50 usando el prefijo FEYT con vigencia entre las fechas 2023-03-28 al 2023-09-28.

Generada por: FACTOA https://factoa.co

Servicios informáticos TECNODEV CO SA 901360857-7 / Proveedor Tecnologico Cadena SA 890930534-0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	47433628
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			YULIETH TEJEDOR LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TRA 9C 13 42	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4514348018**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995561313

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 0	$ 262.500	$ 5.900	$ 268.400
SUBTOTALES:										**$ 262.500**	**$ 5.900**	**$ 268.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 205.100	$ 0	$ 4.700	$ 0	$ 205.100	$ 4.700	$ 0	$ 209.800
SUBTOTALES:													**$ 205.100**	**$ 4.700**	**$ 0**	**$ 209.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 40.000	$ 40.000	$ 900	$ 0	$ 40.900
SUBTOTALES:									**$ 40.000**	**$ 900**	**$ 0**	**$ 40.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																	
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 47433628	TEJEDOR LOPEZ YULIETH HERLEN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.640.400				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.640.400	$ 262.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.500	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.640.400	$ 205.100	$ 0	$ 205.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.640.400	47433628	$ 40.000		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 519.100**