

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE		Código Regional	76
			Código Centro	922810
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	40866-747206
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		USEIN GONZALEZ ZAPATA	C.C.	12.120.762
Correo electrónico contratista:		use@misena.edu.co	IP/N° de contacto	4390704
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
			N° Cuenta	0570016570107942
		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:		4576855/2023	N° Compromiso SIIF	13223
Valor Total del Contrato		\$ 42.333.910	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 14.612.027	Del	Al
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 10.515.197	01/09/2023	30/09/2023
		Legalización comisiones del periodo		
		\$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL DE INSTRUCTORES PARA IMPARTIR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE FORMACION TITU		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.830	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	
			Retencion en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	0,00%	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.096.830	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.715.848	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		-----	1057409054	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.900	\$ 204.900	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200	\$ 262.200	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ 8.600	\$ 8.600	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA
\$ 1.024.207		\$ -	\$ -	Reteica - 8299
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	0,00
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Pro-UCEVA
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	20.484,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	0,500%
\$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -	\$ -	0,00
\$ 1.357.184		\$ -	\$ -	0,000%
Salud hasta		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza
\$ 678.592		\$ -	\$ -	0,00
Renta Exenta 25%		\$ 905.283	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
\$ 2.792.123		\$ -	\$ -	0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	
		VALOR A PAGAR		
		\$4.076.346,00		
SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Participar con el equipo de formación en la evaluación del programa. Acompañamiento aprendices ficha 2627238 Ejecución de la formación profesional. Asistir a las reuniones curriculares programadas por la coordinación y el equipo executor. Coordinar con los transversales en un mejoramiento continuo en acompañamiento de los aprendices. Participar en las reuniones de desarrollo curricular programadas por el área. Revisar evidencias de cada una de las fichas 2627238. Establecer estrategias de acompañamiento para evitar deserción de aprendices. Gestión académica administrativa.				
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.				
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,				
ALFREDO DELGADO VIDAL PROFESIONAL G04				
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 BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

PAGADO 07/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	USEIN GONZALEZ ZAPATA		
Documento	CC12120762	Dirección	CL 58 #1 A - 1 55 VILLAS DE VERACRUZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3192096329
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 12120762	USEIN GONZALEZ ZAPATA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.700.000	\$ 272.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.700.000	\$ 212.500	0,522	\$ 1.700.000	\$ 8.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 493.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.700.000	\$ 1.700.000	\$ 1.700.000	\$ 0	\$ 272.000	\$ 212.500	\$ 8.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 493.400	\$ 0	\$ 493.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!