

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL</p> <p align="center">CENTRO PARA LA INDUSTRIA DE LA COMUNICACIÓN GRÁFICA- BTÁ D.C.</p>		Código Regional	11	
			Código Centro	921710	
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	35929-354921	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JOHANNA CABRERA BARRETO		C.C.	52.314.851
Correo electrónico contratista:		johannacabrera@misen.edu.co		IP/Nº de contacto	0
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST	☐ SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
		Tipo de cta		AHORROS	Nº Cuenta
				20725740133	
		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:	5042356/2023		Nº Compromiso SIIF	26923	
Valor Total del Contrato	\$ 22.532.565	Nº Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 12.973.295	4	Del	01/09/2023	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 8.876.465		Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA/COMPLEMENTARIA/ SEGUIMIENTO A EP SEGÚN PROG ESTAB EN LOS DIF NIVS DE ACUERDO A LAS COMPETENCIAS REQ EN C/U DE LOS PROGS DE FORMACIÓN PRESENCIALES/VIRTUALES QUE SEAN ASIGNADOS POR CENIGRAF			
(Descripción del servicio prestado)					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.096.830		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 4.096.830		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.715.848		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a título de ICA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 204.900	\$ 204.900	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.200	\$ 262.200	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		
ARL	\$ 8.600	\$ 8.600	Menos Retención IVA		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	Reteica - 8299		
\$ 1.024.207	\$ -	\$ -	35.063,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	0,00		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Otras Retenciones		
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de Libranza		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 905.283	Descuentos de embargo (Si tiene)		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00		
			VALOR A PAGAR		
			\$4.061.767,00		
SON: CUATRO MILLONES SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Creación de las rutas de aprendizaje de las fichas asignadas					
Preparar, orientar, desarrollar, apoyar y evaluar procesos de aprendizaje de las fichas asignadas					
Alistamiento de plataforma para las fichas asignadas					
Creación, atención y respuesta a foros y mensajes de los aprendices					
Atención sesión en línea de acuerdo con lineamientos					
Registro de juicios evaluativos					
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.					
JOHANNA CABRERA BARRETO 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,					
EDDY MERCKX CAMACHO GUALDRON INSTRUCTOR G16					
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 RICARDO ANTONIO MELO RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)					



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	2023-08-30, 06:41:32 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2023
Empresa	JOHANNA CABRERA BARRETO
CEDULA CIUDADANIA	CC 52314851
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1056434453
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	130193774
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 475.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 262.200	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 204.900	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 8.600	\$ 0
			SubTotales:	\$ 475.700	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 475.700