

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ</p> <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL- BOYACA - SERVICIOS</p>	Código Regional	15
	Código Centro	930510
	Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
	Versión	ENERO 2023 - 1,23
	ID de Proceso	78682-161935

DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista:	ANDRES CALIXTO GIL	C.C.	80.168.030
Correo electrónico contratista:	acagil@misena.edu.co	IP/N° de contacto	3204292124
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		Es declarante de renta?	☐ NO
		Es Pensionado?	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Inducción SST	☐ SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☐ NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	☐ NO	Tipo de cta	AHORROS
		N° Cuenta	60672365573
		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:	4560204/2023	N° Compromiso SIIF	18823
Valor Total del Contrato	\$ 27.768.114	N° Pago	8
Saldo Anterior del Contrato	\$ 2.095.707	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2023 Al 16/09/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) INSTRUCTORES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR ACTIVIDADES DE FPI EN EL CCEGAFE EN EL ÁREA BILINGÜISMO VIRTUAL PARA EL PROGRAMA DE FORMACIÓN TITULADO REGULAR O COMPLEMENTARIO RADICADO NO. 15-9-2023-001427			

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios	\$ 2.095.707	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	\$ 2.095.707	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.319.255	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
	Setiembre	Agosto			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9455259294	Base retención en la fuente a título de RENTA	1.319.255,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.160.000	\$ 1.571.780	Base retención en la fuente a título de ICA	2.095.707,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 145.000	\$ 196.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 185.600	\$ 251.500	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	\$ 6.100	\$ 8.300	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	0,00	1,000%
\$ 523.926	\$ -	\$ -		0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -		0,00	
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	\$ -	\$ -			
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 439.752			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$2.095.707,00	

SON: DOS MILLONES NOVENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Orienté formación Profesional Integral para el desarrollo de las actividades de aprendizaje. Fichas:2819668, 2819669, 2819656 y2819910 del programa English Does Works Level 3 y 4 en la competencia: Interactuar con otros en idioma extranjero según estipulaciones el Marco Común Europeo. Evalué el proceso de aprendizaje RAPS "Relacionar expresiones básicas.." Y "Expresar situaciones cotidianas.. Asocié los aprendices a la ruta de aprendizaje y verifiqué que los aprendices se encuentren en estado FORMACIÓN. Realicé alistamiento de la plataforma. Desarrollé las actividades en las obligaciones del contrato y los productos del proyecto formativo según fase y actividad del proyecto. Participé en reuniones programadas por el centro. Elaboré la programación académica. Entregué en las fechas programadas por las Coordinaciones los informes mensuales y evidencias, la cuenta de cobro mensual con sus respectivos anexos y el informe mensual de Ejecución contractual. Me encuentro certificado en el idioma inglés en el nivel B2. Horas ejecutadas en el mes: 104	

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.	ANDRES CALIXTO GIL 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, NORBERTO PARRA ARIAS INSTRUCTOR G13

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
MARIA CLEMENCIA PEREZ ZARATE
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80168030		CALIXTO GIL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 10 No 5a-68 Torre A Apto 301	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-08	2023-08	142682998	9455259294	I	2023/09/08	2023/09/05	BANCOLOMBIA	\$456,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,571,780	\$251,500			\$1,571,780	\$196,500			\$0	\$0			\$1,571,780	\$8,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,571,780	\$251,500			\$1,571,780	\$196,500			\$0	\$0			\$1,571,780	\$8,300		\$0	\$0	
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)					\$1,571,780	\$251,500			\$1,571,780	\$196,500			\$0	\$0			\$1,571,780	\$8,300		\$0	\$0	
1	CC	80168030	CALIXTO STEEP	230301	30	\$1,571,780	\$251,500	EPS005	30	\$1,571,780	\$196,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,571,780	\$8,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,571,780	\$251,500			\$1,571,780	\$196,500			\$0	\$0			\$1,571,780	\$8,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80168030		CALIXTO GIL ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 10 No 5a-68 Torre A Apto 301	TUNJA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	142682998	9455259294	I	2023/09/08	2023/09/05	BANCOLOMBIA	0	\$456,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,500	\$0	\$0	\$251,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$251,500	\$0	\$0	\$251,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,300	\$0	\$0	\$8,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,500	\$0	\$0	\$196,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$196,500	\$0	\$0	\$196,500	
TOTAL				1	\$456,300	\$0	\$0	\$456,300	