SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAQUETÁ
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONÍA-CAQUETÁ

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**74976-295239**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MILANY QUINTERO ROMO	**C.C.**	22.609.412	**IP/Nº de contacto**	3203206978
Correo electrónico contratista:	milanyquinteroromo@gmail.com				

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

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 201084191

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: 5216943/2023 **Nº Compromiso SIIF** **96223**

Valor Total del Contrato	$ 20.525.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.504.333	**3**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.105.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.399.333		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar los servicios profesionales de carácter temporal, en actividades de Instructor del área de Servicios Farmacéuticos, impartiendo Formación Profesional Integral, la administración educativa y el seguimiento en la etapa productiva; en las diferentes áreas del conocimiento de la formación Titulada Presencial, y Complementaria y a Distancia en los programas regular que imparte el Centro

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.105.000		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	**$ 4.105.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.721.225**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9455111782**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.642.000	$ 1.642.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 205.300	$ 205.300
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.800	$ 262.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.026.250	$ -	
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	$ 907.075	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.721.225,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.636.900,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	21.821,00	0,600%
-	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	**$4.083.179,00**	

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartí formación en el programa Técnico en Servicio Farmacéutico con ficha N.2773188
Evalué los resultados de aprendizaje ejecutados según planeación pedagógica de la ficha: 2773188
Preste mis servicios como instructor de acuerdo con las normas legales y reglamentarias y de conformidad con las exigencias.
Presente dentro de las fechas establecidas por la Coordinación académica el informe de cuenta mensual de ejecución contractual.
Recursos: Nación. Lugar donde presto los servicios: Florencia.

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.

MILANY QUINTERO ROMO
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,

ALBA LUZ MENDEZ ROJAS
INSTRUCTOR

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

DANNY LÓPEZ SEGURA

DIRECTOR REGIONAL

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22609412		QUINTERO ROMO MILANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 18 # 1 20	FLORENCIA-CAQUETA	4356606	Si

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	178990890	9455111782	I	2023/09/05	2023/09/25	BANCO DAVIVIENDA	20	$487,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,642,000	$262,800			$1,642,000	$205,300			$0	$0			$1,642,000	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,642,000	$262,800			$1,642,000	$205,300			$0	$0			$1,642,000	$8,600		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$1,642,000	$262,800			$1,642,000	$205,300			$0	$0			$1,642,000	$8,600		$0	$0
1	CC 22609412	QUINTERO MILANY	230301	30	$1,642,000	$262,800	EPS005	30	$1,642,000	$205,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,642,000	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,642,000	$262,800			$1,642,000	$205,300			$0	$0			$1,642,000	$8,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22609412		QUINTERO ROMO MILANY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 18 # 1 20	FLORENCIA-CAQUETA	4356606	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

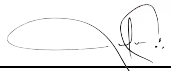
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	178990890	9455111782	I	2023/09/05	2023/09/25	BANCO DAVIVIENDA	20	$487,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,800	$5,800	$0	$268,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$262,800	$5,800	$0	$268,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$200	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$200	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$205,300	$4,500	$0	$209,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$205,300	$4,500	$0	$209,800
TOTAL				**1**	**$476,700**	**$10,500**	**$0**	**$487,200**

REGISTRO DE ASISTENCIA Y APROBACIÓN DEL ACTA No- 01 DEL DÍA__24___ DEL MES DE__JULIO__ DEL AÑO 2023

OBJETIVO (S)	Autorización trámites administrativos y presupuestales del Centro Tecnológico de la Amazonia

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	PLANTA	CONTRATISTA	OTRO ¿CUAL?	DEPENDENCIA/ EMPRESA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO/EXT.SENA	AUTORIZA GRABACIÓN	FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL
1	Danny López Segura	7.713.400	X			Dirección Regional	dalopezs@sena.edu.co			
2	Helman Castañeda Castañeda	19.342.817	X			Interventor Delegado CTA	hcastanedac@sena.edu.co			 Firmado digitalmente por HELMAN CASTAÑEDA CASTAÑEDA Fecha: 2023.07.24 18:46:21 -05'00'

De acuerdo con La Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

ACTA No. 01		
NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN: Autorización trámites administrativos y presupuestales del Centro Tecnológico de la Amazonia		
CIUDAD Y FECHA: 24 de julio de 2023	**HORA INICIO:** 08:00 a.m.	**HORA FIN:** 09:00 a.m.
LUGAR Y/O ENLACE: Ambiente Lego - CTA	**DIRECCIÓN REGIONAL / CENTRO** **TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA**	

AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:

1. Analizar y autorizar trámites administrativos y presupuestales del Centro Tecnológico de la Amazonia

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:
Autorizar trámites administrativos y presupuestales del Centro Tecnológico de la Amazonia

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 8:00 am del día 24 de julio de 2023 se inició la reunión en la que participaron, el Asesor Delegado Interventor Administrativo del Centro Tecnológico de la Amazonia Dr. Helman Castañeda Castañeda y el Director Regional Dr. Danny López Segura, con el fin de "*Autorizar trámites administrativos y presupuestales del Centro Tecnológico de la Amazonia",* para dar cumplimiento a la Resolución No. 1-01333 del 13 de julio de 2023, en cuya parte resolutiva, artículo 3 señala que:

"Artículo 3º. Todas las delegaciones de funciones otorgadas por el Despacho del Director General a los Subdirectores de Centro de Formación y a los Directores Regionales que hacen sus veces, serán ejercidas para el caso del Centro Tecnológico de la Amazonía, por el Asesor Helman Castañeda Castañeda.

Respecto a las demás funciones, actuaciones y actos administrativos que debe realizar el Director de la Regional Caquetá en el Centro Tecnológico de la Amazonía por actuar como Subdirector de ese Centro, y que no son delegadas por el Director General, deben ser revisados y autorizados previamente por el(a) interventor(a), independiente de su naturaleza y cuantía".

Para dar cumplimiento a lo ordenado en el acto administrativo de la referencia, se deben realizar varios trámites administrativos y presupuestales concernientes al funcionamiento del Centro Tecnológico de la Amazonia, referente a la solicitud de token ante el Ministerio de Hacienda, trámite que puede demorar aproximadamente 15 días hábiles, y el cambio de rol como Ordenador del Gasto de Centro en Blackbox, tiempo durante el cual se debe continuar con el servicio administrativo y misional, delegado al Subdirector de Centro o quien haga sus veces.

El Asesor Delegado Interventor Administrativo del Centro Tecnológico de la Amazonia, Helman Castañeda Castañeda, indica que con el ánimo de no retrasar la gestión administrativa del Centro de Formación, y mientras se surten los trámites correspondientes para poder ejercer la figura de la Intervención Administrativa, todas las actuaciones de pagos de cuentas de contratos de prestación de Servicios Personales, suministros, órdenes de viaje, logística, resoluciones de apoyo socioeconómicos, entre otros, pertenecientes al Centro Tecnológico de la Amazonia, AUTORIZA que sean tramitados por el Director Regional Danny López Segura, con el visto bueno del interventor.

Siendo las 9:00 am, se da por terminada la reunión.

CONCLUSIONES

Autorizar al director regional Danny López Segura para adelantar las acciones pertinentes a trámites de pagos del Centro Tecnológico de la Amazonia hasta tanto se asigne el token y rol de Ordenador del Gasto al interventor.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
Tramitar el proceso para los pagos de las cuentas de los contratos suscritos en el Centro Tecnológico de la Amazonia	Danny López Segura	Desde la fecha hasta la asignación de roles