SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAQUETÁ
CENTRO TECNOLOGICO DE LA AMAZONIA-CAQUETA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**18**
Código Centro	**951610**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**59432-882924**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	TATIANA SALAZAR LOPEZ	**C.C.**	1.117.492.654	**IP/Nº de contacto**	1801
Correo electrónico contratista:	tsalazarl@sena.edu.co				

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 ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 46687559436

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: 4559830/2023 **Nº Compromiso SIIF** **12423**

Valor Total del Contrato	$ 42.965.666	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 14.230.666	**8**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.105.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.125.666		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 Gestión del Talento Humano, 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	**$ 2.413.350**		**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	----------	**7894581869**
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	$ 410.500	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 804.450	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.413.350,00	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

pago de seguridad social del mes de Agosto 7890236091

impartio formacion profesional integral a las Fichas 2498763 Ficha 2773180

Recursos: NACION
Municipio donde presto los servicios: FLORENCIA
Anexo informe mensual de actividades del mes de: Septiembre DEL AÑO 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.

TATIANA SALAZAR 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,

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1117492654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TATIANA SALAZAR LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CL 20 14 57	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**7894581869**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:				15					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/09/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				184590330

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	$ 262.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.400	$ 0	$ 262.800	$ 4.400	$ 267.200
SUBTOTALES:										**$ 262.800**	**$ 4.400**	**$ 267.200**

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	$ 205.300	$ 0	$ 3.400	$ 0	$ 205.300	$ 3.400	$ 0	$ 208.700
SUBTOTALES:													**$ 205.300**	**$ 3.400**	**$ 0**	**$ 208.700**

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	$ 8.600	$ 8.600	$ 200	$ 0	$ 8.800
SUBTOTALES:									**$ 8.600**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 8.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF13	CCF13-COMFACA	1	$ 32.900	$ 600	$ 33.500
SUBTOTALES:			**$ 32.900**	**$ 600**	**$ 33.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 1117492654	SALAZAR LOPEZ TATIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.642.000				NO

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.642.000	$ 262.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 262.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.642.000	$ 205.300	$ 0	$ 205.300

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.642.000	111749265	$ 8.600

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.642.000	CCF13-COMFACA	$ 32.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 518.200**

Planilla Pagada

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			

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