SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**73614-187737**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SHIRLEY VIVIANA LEAÑO UZETA	**C.C.**	52.491.859	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	svleano@misena.edu.co				

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 SUDAMERIS COLOMBIA **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 **Nº Cuenta** 90840030630

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:	4525912/2023			**Nº Compromiso SIIF**	**15923**
Valor Total del Contrato	$ 36.172.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 3.412.500	**9**	**Del** 01/10/2023 **Al** 25/10/2023		**$ 3.412.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE COMPETENCIAS CLAVES EN LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD PRESENCIAL DE LA RED DE CONOCIMIENTO

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.412.500		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	**$ 3.412.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.925.550**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9446477836**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.365.000	$ 1.638.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 170.700	$ 204.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 218.400	$ 262.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.200	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 853.125	$ -	
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	$ 448.800	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 641.850	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.925.550,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.023.400,00	
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	29.206,00	0,966%
-	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	**$3.383.294,00**	

SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

OBL1. Se realizó apoyo a la planeación de los procesos de los aprendices en las siguientes fichas: *2714127 Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras (27 aprendices/) *2673427 Asistencia Administrativa (23 aprendices/) *2714118 Asistencia Administrativa (23 aprendices/) *2714118 Asistencia Administrativa (23 aprendices/) *2714102 Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras (27 aprendices/)

OBL5. Se realizó seguimiento y evaluación de las evidencias enviadas por los aprendices dentro de la formación en territorium de las fichas: *2714127 Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras (27 aprendices/) *2673427 Asistencia Administrativa (23 apre aprendices/) *2714102 Contabilización de Operaciones Comerciales y Financieras (27 aprendices/)*2714118 Asistencia Administrativa (23 aprendices/)

OBL17. Se realiza y se presenta los informes mencionados y los respectivos comprobante de pago del mes de octubre 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.

SHIRLEY VIVIANA LEAÑO UZETA
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,

DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ROJAS
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

MIREYA PARRA PINTO

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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 52491859		LEAÑO UZETA SHIRLEY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 64K no. 83-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3052854	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	1000000076	9446477836	I	2023/10/13	2023/09/22	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

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)					$1,638,000	$262,100			$1,638,000	$204,800			$1,638,000	$32,800			$1,638,000	$8,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,638,000	$262,100			$1,638,000	$204,800			$1,638,000	$32,800			$1,638,000	$8,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,638,000	$262,100			$1,638,000	$204,800			$1,638,000	$32,800			$1,638,000	$8,600		$0	$0
1	CC 52491859	LEAÑO SHIRLEY	25-14	30	$1,638,000	$262,100	EPS005	30	$1,638,000	$204,800	CCF24	30	$1,638,000	$32,800	14-23	30	$1,638,000	$8,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,638,000	$262,100			$1,638,000	$204,800			$1,638,000	$32,800			$1,638,000	$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 52491859		LEAÑO UZETA SHIRLEY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 64K no. 83-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3052854	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	1000000076	9446477836	I	2023/10/13	2023/09/22	BANCO DE BOGOTA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,100	$0	$0	$262,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,100	$0	$0	$262,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$0	$0	$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$0	$0	$8,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,800	$0	$0	$32,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,800	$0	$0	$32,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$0	$0	$204,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$204,800	$0	$0	$204,800
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

Bogotá D.C. 2 de Octubre de 2023

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) SHIRLEY VIVIANA LEAÑO UZETA identificado(a) con CC No. 52491859 titular del contrato PLAN PREMIUM No. 318127566 familia 1, registra la siguiente antigüedad para los beneficiarios pertenecientes al contrato:

NOMBRES	DOCUMENTO	ANTIGÜEDAD ADQUIRIDA	ANTIGÜEDAD RECONOCIDA	ESTADO	FECHA
SHIRLEY VIVIANA LEAÑO UZETA	CC 52491859	01/07/2020*	01/07/2020**	ACTIVO	02/10/2023

A continuación, registra pagos al Contrato PLAN PREMIUM durante el año gravable 2022 por un total de $448800 (CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE) pagados a 12 cuotas mensuales así:

Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
$37400	$37400	$37400	$37400	$37400	$37400
03/01/2022	01/02/2022	01/03/2022	01/04/2022	04/05/2022	01/06/2022
Julio	**Agosto**	**Septiembre**	**Octubre**	**Noviembre**	**Diciembre**
$37400	$37400	$37400	$37400	$37400	$37400
02/07/2022	04/08/2022	02/09/2022	03/10/2022	01/11/2022	05/12/2022

Los pagos por salud que dan derecho al descuento son de manera exclusiva, los efectuados por el trabajador en contratos de prestación de servicios a las empresas de Plan Complementario de Salud, de los cuales se beneficie el trabajador, su cónyuge, sus hijos y/o dependientes.

La presente se expide a nombre de Leaño Uzeta Shirley Viviana, el 02 (dos) de octubre de 2023.

Cordialmente,

BANNY YERITZA SARMIENTO VANEGAS
Coordinador Gestión a la Afiliación

(*) ANTIGÜEDAD ADQUIRIDA A PARTIR DE LA ULTIMA VINCULACION A UN CONTRATO DEL GRUPO KERALTY Y SIN PERDER CONTINUIDAD
(**) ANTIGÜEDAD RECONOCIDA POR AFILIACION A EMPRESAS DE SALUD (APLICA UNICAMENTE PARA PRESTACION DE SERVICIOS)

Copia: Folder del contrato
Firmado electrónicamente