

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL DISTRITO CAPITAL CENTRO NACIONAL DE HOTELERÍA, TURISMO Y ALIMENTOS- BTÁ D.C.		Código Regional	11
			Código Centro	940610
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	97136-820739
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SANDRA MUÑOZ CORTES		C.C.
Correo electrónico contratista:		samco@misena.edu.co		51.794.000
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3174551969
Es declarante de renta?		NO		
Es Pensionado?		NO		
Banco al cual consignar:		BANCO CAJA SOCIAL		Inducción SST
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		SI
		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO
		Tipo de cta		AHORROS
		N° Cuenta		24105488222
		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:		5463730/2023		N° Compromiso SIIF
				81323
Valor Total del Contrato		\$ 7.681.800		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 5.989.200		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 2.083.200		Al
				30/11/2023
		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		11_9406_559_Contratar la Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral de carácter temporal en periodos fijos de instructor de forma titulada y/o complementaria presencial y virtual para desarrollar actividades encaminadas al proceso de enseñanza, aprendizaje y evaluación basados en competencias laborales por proyectos en los diferentes niveles de		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.906.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 1.692.600		Retención en la Fuente del Periodo
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 5.598.600		0,00%
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 3.852.675		\$ 0
		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Noviembre		Octubre
		9457718920		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.562.400		\$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 195.300		\$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 250.000		\$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 16.400		\$ 12.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833		\$ -
\$ 1.399.650		\$ -		\$ -
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		\$ 1.284.225
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
		Base retención en la fuente a titulo de RENTA		3.852.675,00
		Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.460.700,00
		Valor base IVA		0,00
		IVA (Si es RESPONSABLE)		0,00
		Menos Retención en la Fuente		0,00
		Menos Retencion IVA		0,00
		Reteica - 8299		33.430,00
				0,00
				0,00
				0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Otras Retenciones		0,00
		Descuentos de Libranza		0,00
		Descuentos de embargo (Si tiene)		0,00
		VALOR A PAGAR		\$3.872.570,00
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrollé formación Complementaria en Higiene Manipulación Alimentos.Corporación Sigue Mis Huellas				
Desarrollé formación Complementaria en Higiene Manipulación Alimentos.Casino Oficiales Fuerza Aérea Colombiana.				
En proceso de formación Tecnólogo en Control de Calidad en la Industria de Alimentos Ficha 2847935				
En proceso de formación Tecnólogo en Procesamiento de Alimentos Ficha 2847934.				
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.				
 SANDRA MUÑOZ CORTES 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 periodo 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 LEON GONZALEZ PAEZ 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				
SONIA YAMILE ACUNA LESMES				
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51794000		MUÑOZ CORTES SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11A NR 79A 28 INT 17 APT 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7325177	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	288959882	9457718920	I	2023/11/02	2023/11/21	BANCO CAJA SOCIAL	\$473,700

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)					\$1,572,400	\$251,600			\$1,572,400	\$196,600			\$0	\$0			\$1,572,400	\$16,500		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,572,400	\$251,600			\$1,572,400	\$196,600			\$0	\$0			\$1,572,400	\$16,500		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,572,400	\$251,600			\$1,572,400	\$196,600			\$0	\$0			\$1,572,400	\$16,500		\$0	\$0
1	CC 51794000	MUÑOZ SANDRA	231001	30	\$1,572,400	\$251,600	EPS037	30	\$1,572,400	\$196,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,572,400	\$16,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,572,400	\$251,600			\$1,572,400	\$196,600			\$0	\$0			\$1,572,400	\$16,500		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51794000		MUÑOZ CORTES SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 11A NR 79A 28 INT 17 APT 401	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7325177	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	288959882	9457718920	I	2023/11/02	2023/11/21	BANCO CAJA SOCIAL	\$473,700

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$251,600	\$4,800	\$0	\$256,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$251,600	\$4,800	\$0	\$256,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$16,500	\$400	\$0	\$16,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$16,500	\$400	\$0	\$16,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$196,600	\$3,800	\$0	\$200,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$196,600	\$3,800	\$0	\$200,400
TOTAL				1	\$464,700	\$9,000	\$0	\$473,700

Pago de servicios electrónicos



Resultado de la transacción



Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA	DIRECCIÓN IP: 186.155.119.69
20 noviembre 2023 6:39 pm	
NÚMERO DE TRANSACCIÓN	NÚMERO DE CONFIRMACIÓN
APII3324326617126442	64422Z9G

NOMBRE DEL COMERCIO	APORTES EN LINEA
NIT DEL COMERCIO	9999001472382
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$473.700,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	9457718920
FECHA DE LA SOLICITUD	20 noviembre 2023
REFERENCIA 1	186.155.119.69
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	51794000
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	288959882
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla de aportes con clave 9457718920
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****8222

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	186.155.119.69
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9457718920
Valor:	473,700
Período de pago:	2023-10
No Transacción (CUS):	288959882
Fecha:	2023/11/21
Banco:	BANCO CAJA SOCIAL
Aportes en línea:	9999001472382

[Aceptar](#)[Imprimir](#)[¿Quiénes somos?](#)[Servicios que ofrecemos](#)[¿Cómo liquido mis aportes?](#)[¿Por qué elegirnos?](#)[Preguntas frecuentes](#)[Contáctenos](#)[Documentos y normas](#)[Línea Ética](#)

Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.