

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS		Código Regional	68
			Código Centro	930910
			Fecha Elaboración	22 Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	42302-724524
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: GLORIA AMPARO PRADA GRATERON Correo electrónico contratista: gaprada49@misena.edu.co		C.C. 63.312.094	IP/N° de contacto 3007778658	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 29150313935		
		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: 4638186/2023		N° Compromiso SIIF 14723		
Valor Total del Contrato \$ 39.830.648		N ° Pago 10		Valor Bruto Pago \$ 4.036.890,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 6.862.713		Periodo objeto de pago Del 01/11/2023 Al 30/11/2023		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.825.823		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET. PL 210 DIAS VR MES \$ 4.036.890		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.036.890		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.036.890		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.869.868		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.869.868,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9458601478		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.834.990,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.614.756		\$ 1.614.756		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 201.900		\$ 201.900		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 0		\$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00
ARL \$ 8.500		\$ 8.500		Reteica - 8523 27.612,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		0,720%
\$ 1.009.222		\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Sobretasa Bomberil 2.761,00
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		\$ 956.623		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		VALOR A PAGAR \$4.006.517,00
SON: CUATRO MILLONES SEIS MIL QUINIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Formación titulada. F: 2825205. Op Cuidado estético de manos y pies. Cultura de paz Formación titulada. F: 2670781. To Gestión Empresarial. Ética Ejecución Formación titulada. F. 2711434.Tn Gestión Logística. Derechos fundamentales para el trabajo Formación complementaria. F: 2878086. Fortalecimiento en Competencias ciudadanas para la democracia Entrenamiento para 17 fichas (tres jornadas) en Competencias Ciudadanas para las pruebas T y T Apoyo administrativo en Bienestar al Aprendiz				
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.				
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,				
GLORIA AMPARO PRADA GRATERON EL CONTRATISTA				
DORIS JUDITH VARGAS VILLAMIL INSTRUCTOR G20				
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 JOSE MANUEL ARIZA ARIZA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63312094		PRADA GRATERON GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 # 55-46 APT 106	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	31074646		9458601478	I	2023/11/24	2023/11/09	BANCO DE OCCIDENTE	\$468,800

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)					\$1,614,756	\$258,400			\$1,614,756	\$201,900			\$0	\$0			\$1,614,756	\$8,500		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,614,756	\$258,400			\$1,614,756	\$201,900			\$0	\$0			\$1,614,756	\$8,500		\$0	\$0		
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,614,756	\$258,400			\$1,614,756	\$201,900			\$0	\$0			\$1,614,756	\$8,500		\$0	\$0		
1	CC	63312094	PRADA GLORIA	230301	30	\$1,614,756	\$258,400	EPS005	30	\$1,614,756	\$201,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,614,756	\$8,500	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,614,756	\$258,400			\$1,614,756	\$201,900			\$0	\$0			\$1,614,756	\$8,500		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63312094		PRADA GRATERON GLORIA AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 46 # 55-46 APT 106	BUCAMANGA-SANTANDER	5555555	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	31074646	9458601478	I	2023/11/24	2023/11/09	BANCO DE OCCIDENTE	\$468,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$258,400	\$0	\$0	\$258,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$258,400	\$0	\$0	\$258,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$201,900	\$0	\$0	\$201,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$201,900	\$0	\$0	\$201,900
TOTAL				1	\$468,800	\$0	\$0	\$468,800