

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO</p> <p align="center">CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN-ATLANTICO - SERVIOIS PRESTADOS A LA FORMACIO</p>		<p>Código Regional</p>	<p>8</p>
			<p>Código Centro</p>	<p>920710</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p>Mayo de 2023</p>
			<p>Versión</p>	<p>ENERO 2023 - 1,23</p>
			<p>ID de Proceso</p>	<p>93141-513745</p>
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista: MAGALY DE JESUS HERNANDEZ REALES</p>		<p>C.C. 32.621.180</p>	<p>IP/N° de contacto 3156997168</p>	
<p>Correo electrónico contratista: magadj@misena.edu.co</p>				
<p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación?</p>		<p>☐ NO ☒ Es declarante de renta?</p>	<p>☐ NO ☒ Es Pensionado?</p>	
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>Inducción SST ☒ SI ☐ NO</p>	<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO ☒ SI</p>	
<p>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO ☒ SI</p>		<p>Tipo de cta ☐ NO ☒ SI</p>		
		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☐ NO ☒ SI</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato: 4493981/2023</p>		<p>N° Compromiso SIIF 15823</p>		
<p>Valor Total del Contrato \$ 17.911.000</p>		<p>N ° Pago 4</p>		<p>Valor Bruto Pago \$ 3.582.200,00</p>
<p>Saldo Anterior del Contrato \$ 7.164.400</p>		<p>Periodo objeto de pago</p>		
<p>Nuevo Saldo del Contrato \$ 3.582.200</p>		<p>Del 01/05/2023 Al 31/05/2023</p>		
		<p>Legalización comisiones del periodo</p>		<p>\$ 0,00</p>
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>R.P-INSTRUCTRO TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN EL ÁREA DE ÉTICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UNA CULTURA DE PAZ DE ACUERDO CON LA PROGRAMACIÓN ACADÉMICA DEL SENA CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMÁN 08-9-2023-002259.</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>		<p>\$ 3.582.200</p>		<p>Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°</p>
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ 0</p>		<p>Retencion en la Fuente del Periodo</p>
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>		<p>\$ 3.582.200</p>		<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>		<p>\$ 2.374.650</p>		<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>
				<p>\$ 0</p>
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>		<p>Mayo</p>	<p>Abril</p>	<p>Base retención en la fuente a titulo de RENTA</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>		<p>\$ 1.432.880</p>	<p>\$ 1.432.880</p>	<p>Base retención en la fuente a titulo de ICA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>		<p>\$ 179.200</p>	<p>\$ 179.200</p>	<p>Valor base IVA</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>		<p>\$ 229.300</p>	<p>\$ 229.300</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>
<p>ARL</p>		<p>\$ 7.500</p>	<p>\$ 7.500</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299</p>
<p>\$ 8.835.833</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>31.737,00</p>
<p>\$ 895.550</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
<p>\$ 13.430.466</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>\$ 13.430.466</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>\$ 4.241.200</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>
<p>Dependientes hasta</p>		<p>\$ 1.357.184</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>
<p>Salud hasta</p>		<p>\$ 678.592</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>
<p>Renta Exenta 25%</p>		<p>\$ 2.792.123</p>	<p>\$ 791.550</p>	<p>0,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>		<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>0,00</p>
		<p>VALOR A PAGAR</p>		<p>\$3.550.463,00</p>
<p align="center">SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>PARTICIPEN INTERDISCIPLINARIAMENTE EN EL DESARROLLO CURRICULAR, ESTRUCTURACION DEL PROYECTO, PLANEACION PEDAGOGICA, GUIAS DE APRENDIZ PRESENTAR INFORMES MENSUALES EN LOS CUALES SE EVIDENCIE LOS AVANCES RESPECTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES, METAS U OBJETIVOS EMITIR JUICIOS DE EVALUACIÓN CON BASE EN LA VALORACIÓN DE LAS EVIDENCIAS DE APRENDIZAJE, LAS CARACTERÍSTICAS Y LAS PREMISAS DE EVALUA IMPARTIR FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL EN SEGUIMIENTO ETICO</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>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.</p>				
<p align="right">MAGALY DE JESUS HERNANDEZ REALES EL CONTRATISTA</p>				
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>				
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>				
<p align="right">ELKIN DAVID PERTUZ RADA INSTRUCTOR</p>				
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p>				
<p align="center">DORIS ESTER DEL TORO RUIZ SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)</p>				

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9368965368

DV: 984207

Cajero:

ANDAFOCO

Cliente beneficiario:

113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha:

08/05/2023 17:10:00

PS Recaudador:

905208 OLIMPICA SAO PORTAL DEL PRADO.

Cantidad cupones:

1

Nombre:

nnna

Apellido 1:

nnna

NUM PLANILLA:

9450366099

TIPO DE IDENTIFICACION:

CEDULA DE

NUMERO IDENTIFICACION:

CIUDADANIA

PERIODO:

32621180

Referencia

202304

9450366099

Valor

Valor recibido:

\$416,000.00

Forma de pago:

Efectivo

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Con la solicitud y aceptacion de mi
parte, de la prestacion de este
servicio, entienda que manifiesto
verbalmente mi autorizacion para el
tratamiento de los datos personales que

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 32621180		HERNANDEZ REALES MAGALY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 #46-122	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3156997168	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	09595506		9450366099	I	2023/05/18	2023/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	\$416,000

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)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0	
1	CC	32621180	HERNANDEZ MAGALY	25-14	30	\$1,432,880	\$229,300	EPS037	30	\$1,432,880	\$179,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,432,880	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,432,880	\$229,300			\$1,432,880	\$179,200			\$0	\$0			\$1,432,880	\$7,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32621180		HERNANDEZ REALES MAGALY DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57 #46-122	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3156997168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	09595506	9450366099	I	2023/05/18	2023/05/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$416,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$229,300	\$0	\$0	\$229,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$229,300	\$0	\$0	\$229,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$179,200	\$0	\$0	\$179,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$179,200	\$0	\$0	\$179,200	
TOTAL				1	\$416,000	\$0	\$0	\$416,000	