SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**52818-320886**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: MARIA AUXILIADORA DE LA CRUZ DE LA CRUZ
Correo electrónico contratista: madel549@misena.edu.co
C.C. 1.042.349.945 **IP/Nº de contacto** 0

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: DAVIVIENDA **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** 026670261150

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: 89003334/2023 **Nº Compromiso SIIF** 48623

Valor Total del Contrato	$ 17.962.134	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 15.073.120	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 3.768.280,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 11.304.840		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

RP-INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE OPERACIÓN DE CÁMARAS Y LUCES , PARTICIPANDO EN LOS EQUIPOS DE DISEÑO. ONBASE 08-9-2023-0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.768.280		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	**$ 3.768.280**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.476.335**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9448142068**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.507.312	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.500	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.200	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 36.800	$ 6.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 942.070	$ -	
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	$ 825.445	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.476.335,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.338.580,00	
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	33.386,00	1,000%
-	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	**$3.734.894,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Creación de planeación pedagógica y recursos didácticos como elaboración de guías de aprendizaje, material de apoyo e implementación de instrumentos de evaluación para el desarrollo de las competencias del programa de formación.
Conocer la historia del Arte narrando una historia con pictogramas del arte rupestre, escribiendo una frase de una canción con cuneiforme y formando palabras con jeroglíficos egipcios. Crear una marca para un producto, servicio o una empresa teniendo en cuenta los conocimientos adquiridos de tipografía crear un diseño y retrato tipográfico. Utilizar adecuadamente las herramientas de fusión, distorsión envolvente, texto y malla de degradado.
Asociación y registro de inasistencias y juicios evaluativos de aprendices en el aplicativo de Sena Sofía Plus, de los programas TECNÓLOGO EN PRODUCCIÓN DE MULTIMEDIA (FICHA-2532496), TECNÓLOGO EN DESARROLLO MEDIOS GRAFICOS VISUALES (FICHA-2671257),TECNÓLOGO EN PRODUCCIÓN DE MULTIMEDIA (FICHA-2558482), TGO. EN DESARROLLO MEDIOS GRAFICOS VISUALES (FICHA-CADENA DE FORMACIÓN)

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.

MARIA AUXILIADORA DE LA CRUZ DE LA CRUZ
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,

JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO
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

HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 1042349945		DELACRUZ DELACRUZ MARIA AUXILIADORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 59 #74-35	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3185211321	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1961690286	9448142068	I	2023/03/10	2023/03/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$467,000

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
1	CC	1042349945	DE LA CRUZ MARIA	230201	30	$1,508,819	$241,500	EPS010	30	$1,508,819	$188,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,508,819	$36,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,508,819**	**$241,500**			**$1,508,819**	**$188,700**			**$0**	**$0**			**$1,508,819**	**$36,800**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,500	$0	$0	$241,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$241,500	$0	$0	$241,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,800	$0	$0	$36,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,800	$0	$0	$36,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,700	$0	$0	$188,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$188,700	$0	$0	$188,700
TOTAL				1	$467,000	$0	$0	$467,000

2023/03/10 04:29 PM

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1961690286

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9448142068

Fecha
09/03/2023

Número de aprobación
00690286

Dirección IP
186.169.150.36

Valor transacción
$ 467.000,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.169.150.36	CC	1042349945

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA