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 AVIACIÓN- ATLÁNTICO

Código Regional	**8**
Código Centro	**920810**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**09876-576639**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA	**C.C.**	22.636.176	**IP/Nº de contacto**	3002616021
Correo electrónico contratista:	memercado67@misena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 310139381

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: 4539677/2023 **Nº Compromiso SIIF** **44923**

Valor Total del Contrato	$ 35.327.630	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 31.794.867	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 3.532.763,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.262.104		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

RP-INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO DE EMPRENDIMIENTO EN EL PROCESAMIENTO ARTESANAL DE DERIVADOS DE FRUTAS Y HORTALIZAS.ONBASE 08-9-2023-003007

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.532.763		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	**$ 3.532.763**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.341.922**		**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	----------	**9448148933**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.341.922,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.413.105	$ 1.413.105	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.129.963,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 176.700	$ 176.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 226.100	$ 226.100	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.400	$ 7.400	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 883.190	$ -		Reteica - 8299	0,00	1,000%
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -				
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	$ 780.641				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$3.532.763,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participación en reunión virtual de Socialización de lineamientos del Programa SER 2023 ajustes a formaciones asignadas para el prime
Reunión presenciales realizadas a los municipios de Repelón, Juan de Acosta, Sabanalarga, Ponedera, con funcionarios de planeación,
Reunión presencial con aspirantes a la formación Asociación ASOGROPEZ para recolección de documentos para matriculas.
+Impartir las formaciones de negocios ruralesEmprendedor en producción de derivados cárnicos. Ficha 3000021 en el Municipio de Luru
+Impartir las formacion2- Emprendimiento en Procesamiento artesanal de derivados de frutas y hortalizas. Ficha 96151518 Municipio
Impartir las formacion3 emprendedor en Procesamiento de Productos de Confitería y Dulcería artesanal. Ficha 96151517 en el Municip
Impartir las formacionortalecimiento en transformación de derivados de frutas y hortalizas. Ficha 96151388 Municipio de Sabanalarga
Presentación de la justificación de actividades contractuales en informe y plataformas del SENA
ANEXAR PLANILLA DE Pago 9447011504 _9448148933 pension y salud mes de febrero 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.

Maida E Mercado Escorcia

MAIDA ESTHER MERCADO ESCORCIA
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,

MILDRED MERCEDES BELTRAN MEDINA
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 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 BARRIO LA FUENTE	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	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	1000001445	9448148933	N	2023/03/17	2023/03/13	BANCO BOGOTA	0	$74,800

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)						$253,105	$40,500			$253,105	$31,700			$0	$0			$253,105	$2,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$253,105	$40,500			$253,105	$31,700			$0	$0			$253,105	$2,600		$0	$0
Ciudad: SABANALARGA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						$253,105	$40,500			$253,105	$31,700			$0	$0			$253,105	$2,600		$0	$0
1	CC	22636176	MERCADO MAIDA	230301	30	($1,160,000)	($185,600)	ESSC24	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,160,000)	($12,200)	0	$0	$0
2	CC	22636176	MERCADO MAIDA	230301	30	$1,413,105	$226,100	ESSC24	30	$1,413,105	$176,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,413,105	$14,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$253,105	$40,500			$253,105	$31,700			$0	$0			$253,105	$2,600		$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 22636176		MERCADO ESCORCIA MAIDA ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 21 BARRIO LA FUENTE	SABANALARGA-ATLANTICO	5555555	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	1000001445	9448148933	N	2023/03/17	2023/03/13	BANCO BOGOTA	0	$74,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,500	$0	$0	$40,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$40,500	$0	$0	$40,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,600	$0	$0	$2,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$31,700	$0	$0	$31,700
TOTAL				1	$74,800	$0	$0	$74,800