SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**19**
Código Centro	**930710**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**71997-228896**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA CAMILA MOSQUERA RAMIREZ	**C.C.**	1.061.768.601	**IP/Nº de contacto**	1234
Correo electrónico contratista:	marcmosquera1@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Pertenece al régimen simple de tributación?**	NO	**Es declarante de renta?**	SI
Es Pensionado?	NO				
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	**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**	26187808048
		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:	4562938/2023			**Nº Compromiso SIIF**	**20923**	
Valor Total del Contrato	$ 29.517.621	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.946.941	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al** 31/03/2023	**$ 3.570.680,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 22.376.261		Legalización comisiones del periodo		$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral a distancia o virtual, en el centro de comercio y servicios del SENA Regional Cauca, pertenecientes al área o red de conocimiento: Mercadeo y Ventas, según las necesidades del servicio, de acuerdo con la asignación realizada por la entidad contratante.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.570.680	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		2,83%
		Retencion en la Fuente del Periodo		$ 134.199
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.564.353			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.135.033**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.735.450**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 134.199**

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

		Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9448178980**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.735.450,00	TARIFA
				Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.163.480,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.428.272	$ 1.428.272	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 178.600	$ 178.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 228.600	$ 228.600	Menos Retención en la Fuente	134.199,00	2,83%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0	Menos Retencion IVA	0,00	15%
ARL	I	$ 7.500	$ 7.500	Reteica - 300	6.327,00	0,200%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 8.835.833	$ -		-	0,00	
	$ 1.783.758			-	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		$ 228.200		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 178.200		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 7.500				
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	$ 1.578.483				
Retención en la Fuente Contingente		$ -		**VALOR A PAGAR**	**$3.430.154,00**	

SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL CIENTO CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral a distancia o virtual, en el centro de comercio y servicios del SENA Regional Cauca, pertenecientes al área o red de conocimiento: Mercadeo y Ventas, según las necesidades del servicio, de acuerdo con la asignación realizada por la entidad contratante.
Operación de Servicios en Contact Center y BOP, Ficha 2627262 Horario lunes a viernes 07:00 a 13:00

Nota: Favor remitirse al informe del mes de marzo de 2023, con la ejecución detallada

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 CAMILA MOSQUERA RAMIREZ
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,

CIELO PATRICIA GARCES GALLEGO
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

HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR
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 1061768601		MOSQUERA RAMIREZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6c#35n-98	POPAYAN-CAUCA	8374702	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	1920875820	9446929541	I	2023/03/02	2023/02/16	BANCOLOMBIA	0	$415,700

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)					$1,432,000	$229,200			$1,432,000	$179,000			$0	$0			$1,432,000	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,432,000	$229,200			$1,432,000	$179,000			$0	$0			$1,432,000	$7,500		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,432,000	$229,200			$1,432,000	$179,000			$0	$0			$1,432,000	$7,500		$0	$0
1	CC 1061768601	MOSQUERA MARIA	230301	30	$1,432,000	$229,200	EPS037	30	$1,432,000	$179,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,432,000	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,432,000	$229,200			$1,432,000	$179,000			$0	$0			$1,432,000	$7,500		$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 1061768601		MOSQUERA RAMIREZ MARIA CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 6c#35n-98	POPAYAN-CAUCA	8374702	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	1920875820	9446929541	I	2023/03/02	2023/02/16	BANCOLOMBIA	0	$415,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,200	$0	$0	$229,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$229,200	$0	$0	$229,200
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	$179,000	$0	$0	$179,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$179,000	$0	$0	$179,000
TOTAL				1	$415,700	$0	$0	$415,700

aportes en línea

Pagos aportes en línea

Módulo de pagos electrónicos

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.84.88.87
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9446929541
Valor:	415,700
Período de pago:	2023-02
No Transacción (CUS):	1920875820
Fecha:	2023/02/16
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir

Powered by CamScanner