SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOLÍVAR
DESPACHO DIRECCION

Código Regional	**13**
Código Centro	**101013**
Fecha Elaboración	**24 de Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**74665-319472**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	POLO KEVIN BELTRAN MARCO	**C.C.**	1.124.048.912	**IP/Nº de contacto**	52475
Correo electrónico contratista:	mkbeltran@sena.esu.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: 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** 056270200019

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: 4699450/2023 **Nº Compromiso SIIF** **8423**

Valor Total del Contrato	$ 21.451.267	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 21.380.000	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 2.138.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.242.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO PARA LA ATENCIÓN A OFERENTES O BUSCADORES DE EMPLEO Y POTENCIALES EMPLEADORES QUE REQUIEREN LOS SERVICIOS DE GESTIÓN Y COLOCACIÓN DE LA AGENCIA PÚBLICA DE EMPLEO.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.138.000		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	**$ 2.138.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.350.975**		**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	----------	**9448842319**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 6.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 534.500	$ -	
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	$ 450.325	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.350.975,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.807.400,00	
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	6.863,00	0,321%
-	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	**$2.131.137,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO TREINTA Y UN MIL CIENTO TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza proceso de inscripción a usuarios en plataforma APE
Se realiza postulación de hoja de vida de usuarios en la plataforma APE
Se realiza en la plataforma APE las siguientes acciones Informe de Gestión a Personas
Apoyo a usuario en la actualización de las hojas de vida y registro en la plataforma APE Gestión a Personas
Apoyo a usuario en la actualización de las hojas de vida y registro en la plataforma APE
Apoyo en el seguimiento de las ofertas inscritas en la plataforma APE Apoyo en la oficina APE del Centro Internacional Náutico,
Apoyo en la elaboración de informes con el equipo de trabajo de las jornadas realizadas en las distintas localidades de la ciudad,
Apoyar con la consecución de empresas nuevas, actualización, soporte y postulación de HV de UBE en el portal de la APE.

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.

POLO KEVIN BELTRAN MARCO
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,

INES DEL CARMEN YEPES SIERRA
PROFESIONAL G03

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

JAIME TORRADO CASADIEGOS
DIRECTOR REGIONAL B G07

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 1124048912		MARCO KEVIN BELTRAN POLO	INDEPENDIENTE	Principal	12345666666	CARTAGENA-BOLIVAR	6450771	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	1986452227	9448842319	I	2023/03/03	2023/03/24	NEQUI	21	$126,900

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)					$425,334	$68,100			$425,334	$53,200			$0	$0			$425,334	$2,300		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$425,334	$68,100			$425,334	$53,200			$0	$0			$425,334	$2,300		$0	$0
Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR (1 Afiliados)					$425,334	$68,100			$425,334	$53,200			$0	$0			$425,334	$2,300		$0	$0
1	CC 1124048912	BELTRAN MARCO	25-14	11	$425,334	$68,100	EPS010	11	$425,334	$53,200		0	$0	$0	14-23	11	$425,334	$2,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$425,334	$68,100			$425,334	$53,200			$0	$0			$425,334	$2,300		$0	$0

Revisada: 24 Marzo 2023



2023/03/24 10:25 AM

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 1124048912		MARCO KEVIN BELTRAN POLO	INDEPENDIENTE	Principal	12345666666	CARTAGENA-BOLIVAR	6450771	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	1986452227	9448842319	I	2023/03/03	2023/03/24	NEQUI	21	$126,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,100	$1,800	$0	$69,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$68,100	$1,800	$0	$69,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,300	$100	$0	$2,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$2,300	$100	$0	$2,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,200	$1,400	$0	$54,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$53,200	$1,400	$0	$54,600
TOTAL				**1**	**$123,600**	**$3,300**	**$0**	**$126,900**