SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL VALLE**
**DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **76** |
| **Código Centro** | **101076** |
| **Fecha Elaboración** | **Abril de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **82075-165027** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ | **C.C.** | 38.603.141 | **IP/Nº de contacto** | 23500 |
| **Correo electrónico contratista:** | fvelasquezgo@sena.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:** SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 82394431164

**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:** 4623712/2023 **Nº Compromiso SIIF** **26123**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 49.760.458 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 43.276.520 | **3** | **Del** | **01/04/2023** | **Al** | **30/04/2023** | **$ 4.523.678,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 38.752.842 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 0,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORIENTACIÓN DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROCESO DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO DEL SENA.DE LA DIRECCIÓN GENERAL DEL SENA.

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.523.678 | | 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** | **$ 4.523.678** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.998.784** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Abril** | **Marzo** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9448595618** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.998.784,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.809.471 | $ 1.809.471 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 4.007.878,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 226.200 | $ 226.200 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 289.600 | $ 289.600 | 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 | $ 9.500 | $ 9.500 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.130.919 | $ - | | Reteica - 8299 | 0,00 | 0,000% |
| | | | - | 0,00 | |
| | | | - | 0,00 | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | | Pro-UCEVA | 22.618,00 | 0,500% |
| Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200 | $ - | | Universidad del Pacífico | 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 | $ 999.595 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$4.501.060,00** | |

**SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS UN MIL SESENTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo Charla de orientación a emprendedores
Asesoria a las empresa en fortalecimiento
1. Arilu
2. Compraventa de mota G&C
3. Aiseing SAS
Acompañamiento en la empresa puesta en marcha fondo empreder
1. Delicado chocolatería de Colombia
2. Atavios artesanos
3. Almas artesanal - super arepa la reina

**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.

**FRANCIA ELENA VELASQUEZ GOMEZ**
**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,

**EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO**
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02**

**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**

**FERNANDO JOSE MURIEL ANDRADE**
**DIRECTOR REGIONAL**

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 38603141 | | VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 44A # 14A-27 | CALI-VALLE | 3795870 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-03 | 2023-03 | 2016671955 | 9448595618 | I | 2023/04/13 | 2023/04/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $602,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,040,000 | $326,400 | | | $2,040,000 | $255,000 | | | $0 | $0 | | | $2,040,000 | | $21,300 | | $0 | $0 | | $602,700 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $2,040,000 | $326,400 | | | $2,040,000 | $255,000 | | | $0 | $0 | | | $2,040,000 | | $21,300 | | $0 | $0 | | $602,700 |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados) | | | | | | $2,040,000 | $326,400 | | | $2,040,000 | $255,000 | | | $0 | $0 | | | $2,040,000 | | $21,300 | | $0 | $0 | | $602,700 |
| 1 | CC 38603141 | VELASQUEZ FRANCIA | | 23030 1 | 30 | $2,040,000 | $326,400 | EPS012 | 30 | $2,040,000 | $255,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,040,000 | 1.044% | $21,300 | 0 | $0 | $0 | No | $602,700 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,040,000 | $326,400 | | | $2,040,000 | $255,000 | | | $0 | $0 | | | $2,040,000 | | $21,300 | | $0 | $0 | | $602,700 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 38603141 | | VELASQUEZ GOMEZ FRANCIA ELENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Carrera 44A # 14A-27 | CALI-VALLE | 3795870 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-03 | 2023-03 | 2016671955 | 9448595618 | I | 2023/04/13 | 2023/04/11 | BANCOLOMBIA | 0 | $602,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $326,400 | $0 | $0 | $326,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $326,400 | $0 | $0 | $326,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $21,300 | $0 | $0 | $21,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $21,300 | $0 | $0 | $21,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $255,000 | $0 | $0 | $255,000 |
| COMFENALCO VALLE | EPS012 | 890,303,093 | 5 | 1 | $255,000 | $0 | $0 | $255,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$602,700** | **$0** | **$0** | **$602,700** |