

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL MAGDALENA</p> <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - INTEGRACION CON LA ME</p>	Código Regional		47	
	Código Centro		952910	
	Fecha Elaboración		Mayo de 2023	
	Versión		ENERO 2023 - 1,23	
		ID de Proceso		97088-714753
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ADELA MARIA DE JESUS BLANCO BUENO		
Correo electrónico contratista:		adblando@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		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		
Inducción SST		SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		51627332274		
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				
N° del contrato:		4511125/2023		
N° Compromiso SIIF		9423		
Valor Total del Contrato		\$ 38.919.885		
Saldo Anterior del Contrato		\$ 26.629.395		
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 22.532.565		
Periodo objeto de pago		Del 01/05/2023 Al 31/05/2023		
Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00		
Valor Bruto Pago		\$ 4.096.830,00		
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.830		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.096.830		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.408.585		
Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%		
Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Mayo		Abril
		9450468547		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.732		\$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.900		\$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200		\$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 8.600		\$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833		\$ -
		\$ 1.024.207		\$ -
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		\$ 409.683
Salud hasta		\$ 678.592		\$ -
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123		\$ 802.862
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.408.585,00		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.629.730,00		
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		25.408,00		0,700%
		0,00		
		0,00		
		0,00		
Pro-Hospital		81.937,00		2,000%
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		\$3.989.485,00		
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir FPI presencial Técnico Contabilización Operaciones Comerciales y financieras fichas:2475968,2476321,2476324,2698471,2698474 2695974 y 2698443.Reunión instructores contabilidad ACM revisión fases proyecto en guías de aprendizaje.Asistencia aprendices a formación.Evaluación RAP de inducción fichas 2698443,2698471 y 2698474.Reporte tiempos del instructor sofia plus.Actualización portafolio del instructor. Utilizar los formatos emitidos por el SIGA.Solicitudes materiales de formación. Presentar los soportes para legalización del pago de honorarios: formato para pago de contratos por concepto de honorarios y/o prestación de servicios personales. Pago de seguridad social del mes de abril 2023 según planilla No . 9450468547 de Aportes en Línea.				
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.				
ADELA MARIA DE JESUS BLANCO BUENO 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, GINA PAOLA CAVIEDES MARTINEZ INSTRUCTOR G07				
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				
BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57297596		BLANCO BUENO ADELA MARIA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 30 # 24C - 51	SANTA MARTA-MAGDALENA	4339260	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2080654542		9450468547	I	2023/05/24	2023/05/15	BANCOLOMBIA	\$493,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$212,500			\$0	\$0			\$1,700,000	\$8,900	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$212,500			\$0	\$0			\$1,700,000	\$8,900	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$212,500			\$0	\$0			\$1,700,000	\$8,900	\$0
1	CC 57297596	BLANCO ADELA	230201	30	\$1,700,000	\$272,000	EPS005	30	\$1,700,000	\$212,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,700,000	\$8,900	0
Total Afiliados(1)					\$1,700,000	\$272,000			\$1,700,000	\$212,500			\$0	\$0			\$1,700,000	\$8,900	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57297596		BLANCO BUENO ADELA MARIA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 30 # 24C - 51	SANTA MARTA-MAGDALENA	4339260	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2080654542	9450468547	I	2023/05/24	2023/05/15	BANCOLOMBIA	0	\$493,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$272,000	\$0	\$0	\$272,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$272,000	\$0	\$0	\$272,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,900	\$0	\$0	\$8,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$212,500	\$0	\$0	\$212,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$212,500	\$0	\$0	\$212,500	
TOTAL				1	\$493,400	\$0	\$0	\$493,400	