SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL TOLIMA
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**73**
Código Centro	**912310**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**93891-589778**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MAYERLIN MORALES PARRA	**C.C.**	65.553.375	**IP/Nº de contacto**	3184137512
Correo electrónico contratista:	mmoralesp@sena.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: BANCOLOMBIA **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** 07924097056

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: 4590796/2023 **Nº Compromiso SIIF** **24523**

Valor Total del Contrato	$ 42.052.267	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.720.000	**4**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 4.096.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.624.000		Legalización comisiones del periodo			$ 610.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico para el desarrollo de acciones de formación en el sector rural donde tiene incidencia el programa SENA Emprende Rural y atendiendo las instrucciones de la Dirección de Empleo y Trabajo - Coordinación Nacional de Emprendimiento en la red Hotelería Y Turismo.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.000		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	**$ 4.706.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.166.350**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9451121349**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.400	$ 1.638.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.800	$ 204.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 17.200	$ 17.200
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.176.500	$ -	
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	$ 1.055.450	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.166.350,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.239.000,00	
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 - 8551	20.480,00	0,500%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	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	**$4.075.520,00**	

SON: CUATRO MILLONES SETENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

se empieza a trabajar la guía de aprendizaje No 2 en el cual los aprendices participaron activamente.
se finalizo con el tema de la legislación turística en Colombia. Tambien se inicio con el tema de Rutas Turisticas explicado por la instructora por medio de diapositivas, y un video. Igualmente se diligenciaron los talleres de los formatos de inventario turistico natural, cultural, festividades y eventos, grupos raizales y fincas turísticas. Se proyectaron videos como complemento a los temas vis
Se visitaron las siguientes veredas: -Natagaima-Baloca: Baloca, La Palmita, Velu, Yaco, y Mercadillo.
Natagaima-Brisas: Bateas, Palma Alta, , Pueblo Nuevo, Pocharco, Santa Barbara y Rincon de Anchique.
Guamo-Chontaduro: Pajuil, Centro Chipuelo, Pringamosal, y El Chorro.

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.

MAYERLIN MORALES PARRA
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 DEL PILAR SANCHEZ SANCHEZ
INSTRUCTOR G10

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

JUAN CAMILO SOTO DIAZ
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 65553375		MORALES PARRA MAYERLIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 SUR 25 53 BARRIO LAS FERIAS	IBAGUE-TOLIMA	2665148	Si

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	9451121349	9451121349	I	2023/05/17	2023/05/23	BANCO BOGOTA	6	$487,800

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)					$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400	$17,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400	$17,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400	$17,200		$0	$0
1	CC 65553375	MORALES MAYERLIN	25-14	30	$1,638,400	$262,200	EPS002	30	$1,638,400	$204,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,638,400	$17,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,638,400	$262,200			$1,638,400	$204,800			$0	$0			$1,638,400	$17,200		$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 65553375		MORALES PARRA MAYERLIN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 SUR 25 53 BARRIO LAS FERIAS	IBAGUE-TOLIMA	2665148	Si

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	9451121349	9451121349	I	2023/05/17	2023/05/23	BANCO BOGOTA	6	$487,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,200	$1,900	$0	$264,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$262,200	$1,900	$0	$264,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,200	$200	$0	$17,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$17,200	$200	$0	$17,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$1,500	$0	$206,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$204,800	$1,500	$0	$206,300
TOTAL				**1**	**$484,200**	**$3,600**	**$0**	**$487,800**