

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL PUTUMAYO			Código Regional	86
				Código Centro	951810
				Fecha Elaboración	Mayo de 2023
	CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA - PUTUMAYO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM			Versión	ENERO 2023 - 1,23
				ID de Proceso	33685-288649
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		DEISY FERNANDA TORRES GETIAL		C.C.	1.123.302.325
Correo electrónico contratista:		dftorresg@sena.edu.co		IP/N° de contacto	3104817411
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
				N° Cuenta	45100024121
				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:		54/2023		N° Compromiso SIIF	5023
Valor Total del Contrato		\$ 40.778.350	N° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 28.544.845	4	Del 01/05/2023 Al 31/05/2023	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 24.467.010		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PRESENCIAL, ASÍ COMO REALIZAR SEGUIMIENTO A ETAPA PRODUCTIVA DE (Descripción del servicio prestado) REQUERIRSE. LO ANTERIOR DE ACUERDO CON EL PROCESO DE G			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.077.835	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.077.835	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.397.413	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	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.631.134	\$ 1.631.134	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 203.900	\$ 203.900	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 261.000	\$ 261.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 8.600	\$ 8.600	Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	36.129,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00	
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ 407.784	Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	Otras Retenciones	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 799.138	Otras Retenciones	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
				Descuentos de Libranza	
				Descuentos de embargo (Si tiene)	
				VALOR A PAGAR	
				\$4.041.706,00	
SON: CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SEIS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
puerto asis, 01 al 31 de mayo del 2023.INSTRUTOR DE REGULAR.AMBIENTES DE FORMACION PRESENCIAL.					
Actividades desarrolladas en el mes:					
1. IMPARTIR FPI TITULADA EN: TECNICO EN INFORMACION Y ATENCION AL CLIENTE C.PROGRAMA 135319 FICHA 2620021-FASE DEL PROYECTO EJECUCION PUERTO ASIS.CPROVEER SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE CONTACT CENTER BPO O INHOUSE, SEGÚN SOLICITUDES Y PROCEDIMIENTOS.					
RAP1 RAP2 AMBIENTE: AUDIVISUALES SEDE: CAAA 90 HORAS					
2.IMPARTIR COMPLEMENTARIO EN: INNOVACION Y CREATIVIDAD C.PROGRAMA 03000086 FICHA 2770859 PUERTO ASIS.C291101053 COORDINAR PROYECTOS DE ACUERDO CON LOS PLANES Y PROGRAMAS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.RAP1 RAP2 RAP3 RAP4 SEDE: CASETA COMUNAL VILLAPAZ 2 60 HORAS					
3.DESARROLLAR ACTIVIDADES DE APOYO A LA INDUCCION EN LA SEGUNDA OFERTA EN MAYO DEL 2023 SEDE:BARRIO:CAAA 10 HORAS					
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.					
DEISY FERNANDA TORRES GETIAL 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.					
JESUS LEONARDO CABRERA GUZMAN 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					
WILLIAN JAMES RODRIGUEZ ORTIZ 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 1123302325		TORRES GETIAL DEISY FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO VILLA PAZ II	PUERTO ASIS-PUTUMAYO	1111111	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	2098214424	9449859778	I	2023/05/08	2023/05/25	BANCOLOMBIA	17	\$483,200

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
1	CC 1123302325	TORRES GETIAL DEISY FERNANDA	230301	30	\$1,631,134	\$261,000	EPS037	30	\$1,631,134	\$203,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,631,134	\$8,600	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,631,134	\$261,000			\$1,631,134	\$203,900			\$0	\$0			\$1,631,134	\$8,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$261,000	\$5,300	\$0	\$266,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$261,000	\$5,300	\$0	\$266,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,600	\$200	\$0	\$8,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,600	\$200	\$0	\$8,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$203,900	\$4,200	\$0	\$208,100	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$203,900	\$4,200	\$0	\$208,100	
TOTAL				1	\$473,500	\$9,700	\$0	\$483,200	

