SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**45766-122351**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARMEN EDITH FIGUEROA PALACIOS	**C.C.**	35.602.153	**IP/Nº de contacto**	3146762649
Correo electrónico contratista:	cfigueroap@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: AV VILLAS **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** 530892657

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: 4773198/2023 **Nº Compromiso SIIF** **34423**

Valor Total del Contrato	$ 41.305.264	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 36.161.019	**3**	**Del**	**01/05/2023**	**Al**	**31/05/2023**	**$ 4.539.040,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 31.621.979		Legalización comisiones del periodo			$ 1.200.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS INSTIT

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.539.040		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	**$ 5.739.040**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.909.030**		**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	----------	**9450744492**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.815.616	$ 1.815.616
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 227.000	$ 227.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 290.500	$ 290.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.500	$ 9.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.434.760	$ -	
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	$ 1.303.010	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.909.030,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	5.221.540,00	
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	10.443,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	45.390,00	1,000%
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	**$4.483.207,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza reunión de alistamiento para determinar proceso de desarrollar el trabajo de la vigencia 2023 y cumplir con las metas estim
Se realiza capacitación con personal y las directivas del programa de emprendimiento para desarrollo de paquetes de formación.
Se da cumplimiento al inicio de formaciones de ficha asignada, donde se articula con instructor técnico para el proceso en mención.
Se realiza formación de asignación de fichas en el municipio de Carmen del Darién con lasfichas 2749106 y 2749109 desarrollando el com
Se programa desplazamiento de acuerdo a la programación enviada por la Dinamizadora Rural de Centro_ SER al municipio de Carmen del Da
Se da apoyo a la formación de las fichas 2749106 y 2749109 desarrollando estrategias para el aprovechamiento como emprendedor en la el
Se desarrollo reunión con el objetivo de informar los lineamientos establecidos en el proceso de esta nueva vigencia y distribucion de
Serealiza articulación con la instructora ERIKA PALACIOS para el desarrollo de la formación de EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE CULTIVO
Se da cumplimiento a las orientaciones po parte de la supervisora del contrato en el cumplimiento de actividades, entrega y desarrollo

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.

CARMEN EDITH FIGUEROA PALACIOS
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,

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
INSTRUCTOR G13

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

CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ
DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

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 35602153		FIGUEROA PALACIOS CARMEN EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OASIS # 1 ZONA MINERA	QUIBDO-CHOCO	6714563	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	50744492	9450744492	I	2023/05/12	2023/05/11	BANCO AV VILLAS	0	$563,400

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)																						**$1,815,616**	**$290,500**			**$1,815,616**	**$227,000**			**$1,815,616**	**$36,400**			**$1,815,616**		**$9,500**		**$0**	**$0**		**$563,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,815,616**	**$290,500**			**$1,815,616**	**$227,000**			**$1,815,616**	**$36,400**			**$1,815,616**		**$9,500**		**$0**	**$0**		**$563,400**
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)																						**$1,815,616**	**$290,500**			**$1,815,616**	**$227,000**			**$1,815,616**	**$36,400**			**$1,815,616**		**$9,500**		**$0**	**$0**		**$563,400**
1	CC 35602153	FIGUEROA CARMEN							X											25-14	30	$1,815,616	$290,500	EPS037	30	$1,815,616	$227,000	CCF29	30	$1,815,616	$36,400	14-11	30	$1,815,616	0.522%	$9,500	30	$0	$0	No	$563,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,815,616	$290,500			$1,815,616	$227,000			$1,815,616	$36,400			$1,815,616		$9,500		$0	$0		$563,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35602153		FIGUEROA PALACIOS CARMEN EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OASIS # 1 ZONA MINERA	QUIBDO-CHOCO	6714563	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	50744492	9450744492	I	2023/05/12	2023/05/11	BANCO AV VILLAS	0	$563,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,500	$0	$0	$290,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$290,500	$0	$0	$290,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,500	$0	$0	$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,000	$0	$0	$227,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$227,000	$0	$0	$227,000
TOTAL				**1**	**$563,400**	**$0**	**$0**	**$563,400**