SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOLÍVAR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO-BOLIVAR

Código Regional	**13**
Código Centro	**910410**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**27938-331253**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADRIANA MAGALY CIFUENTES BUSTOS	**C.C.**	30.236.841	**IP/Nº de contacto**	84317
Correo electrónico contratista:	acifuentesb@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: SCOTIABANK COLPATRIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 001001299537

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: 4816894/2023 **Nº Compromiso SIIF** **82123**

Valor Total del Contrato	$ 34.039.067	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 28.702.434	**3**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 4.327.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 24.375.434		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES DE SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO ACADÉMICO A LOS APRENDICES DE LA FORMACIÓN, BRINDANDO ORIENTACIONES SOBRE ESTRATEGIAS PARA LA APROPIACIÓN DE CONOCIMIENTOS EN AMBIENTES VIRTU

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.327.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	6,56%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 403.353
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 5.336.633			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 9.663.633**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 6.152.050**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 403.353**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9452343956**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.730.800	$ 1.730.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 216.400	$ 216.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 277.000	$ 277.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 18.100	$ 18.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 2.415.908	$ -	
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	$ 533.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 416.400	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 81.200	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 2.050.683	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	6.152.050,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.327.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	403.353,00	6,56%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	37.039,00	0,856%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	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	**$3.886.608,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS OCHO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Proyectar las acciones a realizar durante el mes o cuando se requiera para el desarrollo de las actividades.
Desarrollar sesiones sincrónicas para orientar a los aprendices sobre los procesos académicos y administrativos.
Dar solución a inquietudes expuestas por los aprendices en los espacios de atención sincrónica.
Orientar a los aprendices sobre temáticas relacionadas con estrategias para la interacción y el aprendizaje en ambientes virtuales.
Realizar seguimiento a las acciones realizadas por los aprendices en el LMS, empleando los instrumentos establecidos
Orientar transferencias de conocimiento para explicar a los aprendices las funcionalidades disponibles en el LMS institucional.
Dar respuesta diaria y oportuna a las comunicaciones recibidas por parte de todos los roles que componen la estrategia.
Enviar notificaciones a los aprendices cuando se requiera, a partir de los resultados del seguimiento
Asistir a la totalidad de las reuniones y demás jornadas que se adelanten o sean requeridas.

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.

ADRIANA MAGALY CIFUENTES BUSTOS
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,

ENMER ENRIQUE PEREZ CASTRO
PROFESIONAL 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

SORELLY TORRES PEREZ

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(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 30236841		CIFUENTES BUSTOS ADRIANA MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Conjunto Residencial San Jacinto	IBAGUE-TOLIMA	2748832	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2144865481	9452343956	I	2023/06/09	2023/06/20	SCOTIABANK COLPATRIA	11	$509,100

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	30236841	CIFUENTES ADRIANA																		230201	30	$1,730,800	$277,000	EPS005	30	$1,730,800	$216,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,730,800	$9,100	0	$0	$0	No	$502,500
Total			**Afiliados(1)**																				$1,730,800	$277,000			$1,730,800	$216,400			$0	$0			$1,730,800	$9,100		$0	$0		$502,500

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 30236841		CIFUENTES BUSTOS ADRIANA MAGALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Conjunto Residencial San Jacinto	IBAGUE-TOLIMA	2748832	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2144865481	9452343956	I	2023/06/09	2023/06/20	SCOTIABANK COLPATRIA	11	$509,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,000	$3,600	$0	$280,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$277,000	$3,600	$0	$280,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$200	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$200	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,400	$2,800	$0	$219,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,400	$2,800	$0	$219,200
TOTAL				1	$502,500	$6,600	$0	$509,100