SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META-EMPRENDE RURAL

Código Regional	**50**
Código Centro	**911710**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**57030-402522**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JEIMY LORENA RICO OLAYA	**C.C.**	1.122.127.247	**IP/Nº de contacto**	3208093574
Correo electrónico contratista:	jlrico@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 ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 84414067939

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: 4606978/2023 **Nº Compromiso SIIF** **19623**

Valor Total del Contrato	$ 33.930.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 20.150.000	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 3.900.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.250.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

"Prestar los servicios profesionales como instructor técnico y/o de emprendimiento aportando en la planeación y ejecución de los procesos formativos de los diseños curriculares asignados por la coordinación

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.900.000		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	**$ 3.900.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.579.325**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9451704865**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.560.000	$ 1.560.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.000	$ 195.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 249.600	$ 249.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.300	$ 16.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 975.000	$ -	
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	$ 859.775	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.579.325,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.455.400,00	
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	13.822,00	0,400%
-	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	**$3.886.178,00**	

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

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formación en la ficha N° 2746109 - Programa Emprendedor en Actividades Turísticas en Espacios Naturales. Municipio Guamal - Horas:16
Formación en la ficha N° 2768425 - Gestión para el desarrollo de un producto Turístico. Municipio Villavicencio - Horas: 32
Formación en la ficha N° 2725109 - Programa Emprendedor en Recorridos de Agro ecoturismo. Municipio Restrepo - Horas: 24
Formación en la ficha N° 2768402 - Programa Emprendedor en Recorridos de Agro ecoturismo. Municipio Cumaral - Horas: 48
Gestión en promoción del curso de formación Programa Emprendedor en Recorridos de Agro ecoturismo en el municipio de Cubarral.

Gestión en promoción del curso de formación Programa Emprendedor en Recorridos de Agro ecoturismo en el municipio de Villavicencio.

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.

JEIMY LORENA RICO OLAYA
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,



Angela Patricia Bernal Parrado
2023.06.24 10:04:59 -05'00'

ANGELA PATRICIA BERNAL PARRADO
INSTRUCTOR G19

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

OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL

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 1122127247		RICO OLAYA JEIMY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10A #29-61	ACACIAS-META	6560998	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	2114956732	9451704865	I	2023/06/13	2023/06/02	NEQUI	0	$1,044,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,534,000	$565,500			$3,534,000	$441,800			$0	$0			$3,534,000	$36,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,534,000	$565,500			$3,534,000	$441,800			$0	$0			$3,534,000	$36,900		$0	$0
Ciudad: ACACIAS Depto: META (1 Afiliados)					$3,534,000	$565,500			$3,534,000	$441,800			$0	$0			$3,534,000	$36,900		$0	$0
1	CC	1122127247	RICO JEIMY	231001	30	$3,534,000	$565,500	EPS002	30	$3,534,000	$441,800		0	$0	$0	14-23	30	$3,534,000	$36,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$3,534,000	$565,500			$3,534,000	$441,800			$0	$0			$3,534,000	$36,900		$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 1122127247		RICO OLAYA JEIMY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 10A #29-61	ACACIAS-META	6560998	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	2114956732	9451704865	I	2023/06/13	2023/06/02	NEQUI	0	$1,044,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$565,500	$0	$0	$565,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$565,500	$0	$0	$565,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,900	$0	$0	$36,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,900	$0	$0	$36,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$441,800	$0	$0	$441,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$441,800	$0	$0	$441,800
TOTAL				1	$1,044,200	$0	$0	$1,044,200

Gmail

Buscar correo

Redactar

Recibidos 7.731
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores
Categorías
Más

Etiquetas

ALEJANDRO
ALEXEY 1
ALEXIS 3
ANGELA
Archivo 3
BARBIE 11
BEBE 1
CAROL 29
CASALLAS 3
DOÑA MARTICA 7
EDUARDO PRIMO
EMILI

para mí



¡Hola, Jeimy Lorena Rico Ol

Gracias por utilizar los servicios de BANCO C SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos d transacción:

Estado de la Transacción: Rechazada
CUS: 2112827387
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 94
Valor de la Transacción: $ 1.044.200
Fecha de Transacción: 01/06/2023