SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Junio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**45812-550757**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	GINA DEL CARMEN CHAVEZ SILVA	**C.C.**	40.443.355	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	gchavezs@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: BANCO CAJA SOCIAL **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** 24049647929

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:	4555596/2023		**Nº Compromiso SIIF**	**11423**	
Valor Total del Contrato	$ 22.650.372	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.430.972	**5**	**Del 01/06/2023 Al 30/06/2023**		**$ 3.775.062,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.655.910		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.4555596;PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA ORIENTAR ACCIONES DE FORMACIÓN EN LOS PROGRAMAS REGULAR OFERTADOS POR EL CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META, DE ACUERDO A LOS PERFILES PROFESIONALES Y DISEÑO CURRICULAR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.775.062		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	**$ 3.775.062**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.508.422**		**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	----------	**9451575386**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.510.025	$ 1.510.025
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.800	$ 188.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.700	$ 241.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL V	$ -	$ 0
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 943.765	$ -	
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	$ 836.141	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.508.422,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.344.562,00	
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	13.378,00	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	**$3.761.684,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1.Se realizó la solicitud de la asociación de fichas en Sofía plus y reporte formato Gantt eventos para carga de tiempos en Sofía Plus
2.Se impartió formación presencial de las competencias Ética y Comunicativos en las fichas asignadas 2710553; 2714511; 2714486; 27348
3.Se realizó creación del portafolio de evidencias del instructor requerida en la Guía Desarrollar Procesos Formativos GFPI-F-013
4.Se realizó planeación pedagógica y desarrollo de los encuentros de formación presencial en las fichas asignadas
5.Diseño de actividades de aprendizaje, construcción de guías de aprendizaje de las fichas y búsqueda de material de consulta
6. Se realizó el registro de inasistencias de los programas asignados en la plataforma Territorium y lista de inasistencia archivo Ex
7. Se realizó revisión y calificación de las evidencias con la respectiva retroalimentación en la plataforma Territorium
8.Se evaluaron los resultados de aprendizaje de los aprendices que cumplieron con las evidencias propuestas en la guía de aprendizaje.
9. Se realizó diseño taller actitudinal, selección, registro y trámite administrativo aspirantes III oferta académica 2023

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.

GINA DEL CARMEN CHAVEZ SILVA
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,

RICHAR JHON ELINSON PARRADO LOZANO
INSTRUCTOR G20

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

STELLA LOBOA VASQUEZ

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 40443355		CHAVEZ SILVA GINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 No 19-24 BRR CAMELIAS	VILLAVICENCIO-META	6641646	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	2122970086	9451575386	I	2023/06/14	2023/06/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$438,400

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)																						$1,510,025	$241,700			$1,510,025	$188,800			$0	$0			$1,510,025		$7,900		$0	$0		$438,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,510,025	$241,700			$1,510,025	$188,800			$0	$0			$1,510,025		$7,900		$0	$0		$438,400
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)																						$1,510,025	$241,700			$1,510,025	$188,800			$0	$0			$1,510,025		$7,900		$0	$0		$438,400
1	CC	40443355 CHAVEZ GINA																		25-14	30	$1,510,025	$241,700	EPS005	30	$1,510,025	$188,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,510,025	0.522%	$7,900	0	$0	$0	No	$438,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,510,025	$241,700			$1,510,025	$188,800			$0	$0			$1,510,025		$7,900		$0	$0		$438,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40443355		CHAVEZ SILVA GINA DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 10 No 19-24 BRR CAMELIAS	VILLAVICENCIO-META	6641646	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	2122970086	9451575386	I	2023/06/14	2023/06/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$438,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,700	$0	$0	$241,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$241,700	$0	$0	$241,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,800	$0	$0	$188,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$188,800	$0	$0	$188,800
TOTAL				1	$438,400	$0	$0	$438,400

	Versión: 04
	Código: GTH- F- 074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: *GINA DEL CARMEN CHAVEZ SILVA*						**IDENTIFICACIÓN**
CIUDAD	Villavicencio	**FECHA**	**30/06/2023**	**REGIONAL**	**Meta**	**40.443.355**
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			**Cra. 48 No. 6-40 Urbanización Guayuriba Centro de Industria y servicios del Meta**			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:			**No CO1.PCCNTR.4555596 del 2023 Coordinación Académica de Industria**			

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO		**CESIÓN**	X	**LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR MUTUO ACUERDO**		**TERMINACIÓN UNILATERAL**	

DEPENDENCIA SENA	**Marcar con x**	**RESPONSABLES**	
		NOMBRES Y APELLIDOS	**FIRMA**
GESTIÓN DE TIC		**John Jairo Sarmiento Martinez**	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		**Eberth Alfonso Castro Murcia**	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		**Richar Jhon Elinson Parrado**	
ALMACÉN E INVENTARIOS		**Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/Inicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.**	
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIONES (Administración de edificio; Contratación)		**Juan Carlos Orjuela Rodriguez**	
CONTABILIDAD		**Pierina Peña Rodriguez**	
TESORERIA		**Luis Eduardo Godoy**	
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		**Richar Jhon Elinson Parrado**	
BIBLIOTECA		**Jhilmar Alexis Rueda Silva**	
VIATICOS	X	**Zoila Rosa Torres**	
APOYO DE SOFIA	X	**Manuel Peña**	
SUPERVISOR DE CONTRATO		**Richar Jhon Elinson Parrado**	

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS : _____

Firma del Contratista

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el Sr(a) CHAVEZ SILVA GINA DEL CARMEN identificado(a) con CC. 40443355 NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 25 de Junio de 2023 a las 22:17:17

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.