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	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**01881-614189**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ CARIME PEREZ PEREZ	**C.C.**	40.411.347	**IP/Nº de contacto**	3103292641
Correo electrónico contratista:	lperezp@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: DAVIVIENDA **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** 096170144800

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: 4557836/2023 **Nº Compromiso SIIF** **13323**

Valor Total del Contrato	$ 19.504.487	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 1.510.025	**6**	**Del**	**01/07/2023**	**Al**	**12/07/2023**	**$ 1.510.025,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.4557836;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	$ 1.510.025		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	**$ 1.510.025**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 879.994**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Julio	Junio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9452747898**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.510.025
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 188.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 241.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.100	$ 7.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 377.506	$ -	
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	$ 293.331	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	879.994,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	1.179.425,00	
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	4.718,00	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	**$1.505.307,00**	

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha; 2714508, Tecnólogo en Gestión del Talento Humano, FI: 01/07/2023, FF: 01/07/2023, Horas: 6, Ficha; 2674149, Técnico en Cosmetología y Estética Integral, FI: 04/07/2023, FF: 12/07/2023, Horas: 48.
Competencia; Generar Hábitos Saludable de Vida, Promover la interacción idónea consigo mismo y con los demás en los textos productivos y sociales. Se entregó guía de aprendizaje y plan de trabajo concertado con el aprendiz, de igual manera en la plataforma Territorium se dejó material de apoyo, se desarrollaron actividades de acuerdo a la guía sobre Acondicionamiento físico (taller antropométrico/ test físico) según el perfil del aprendiz, manejo de la higiene postural y ejercicios encaminado al mejoramiento de la misma.

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.

LUZ CARIME PEREZ PEREZ
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,

MARTHA CECILIA ROJAS MENA
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)

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 40411347		PEREZ PEREZ LUZ CARIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 #5-64 Palmas de Vallarta	VILLAVICENCIO-META	6843434	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	25929337	9452747898	I	2023/07/13	2023/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$455,400

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)					$1,510,400	$241,700			$1,510,400	$188,800			$1,510,400	$9,100			$1,510,400	$15,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,510,400	$241,700			$1,510,400	$188,800			$1,510,400	$9,100			$1,510,400	$15,800		$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (1 Afiliados)					$1,510,400	$241,700			$1,510,400	$188,800			$1,510,400	$9,100			$1,510,400	$15,800		$0	$0
1	CC	40411347 PEREZ LUZ	25-14	30	$1,510,400	$241,700	EPS005	30	$1,510,400	$188,800	CCF34	30	$1,510,400	$9,100	14-23	30	$1,510,400	$15,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,510,400	$241,700			$1,510,400	$188,800			$1,510,400	$9,100			$1,510,400	$15,800		$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 40411347		PEREZ PEREZ LUZ CARIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 15 #5-64 Palmas de Vallarta	VILLAVICENCIO-META	6843434	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	25929337	9452747898	I	2023/07/13	2023/07/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$455,400

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	$15,800	$0	$0	$15,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,800	$0	$0	$15,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
COFREM	CCF34	892,000,146	3	1	$9,100	$0	$0	$9,100
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	$455,400	$0	$0	$455,400

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
25929337

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9452747898

Fecha
04/07/2023

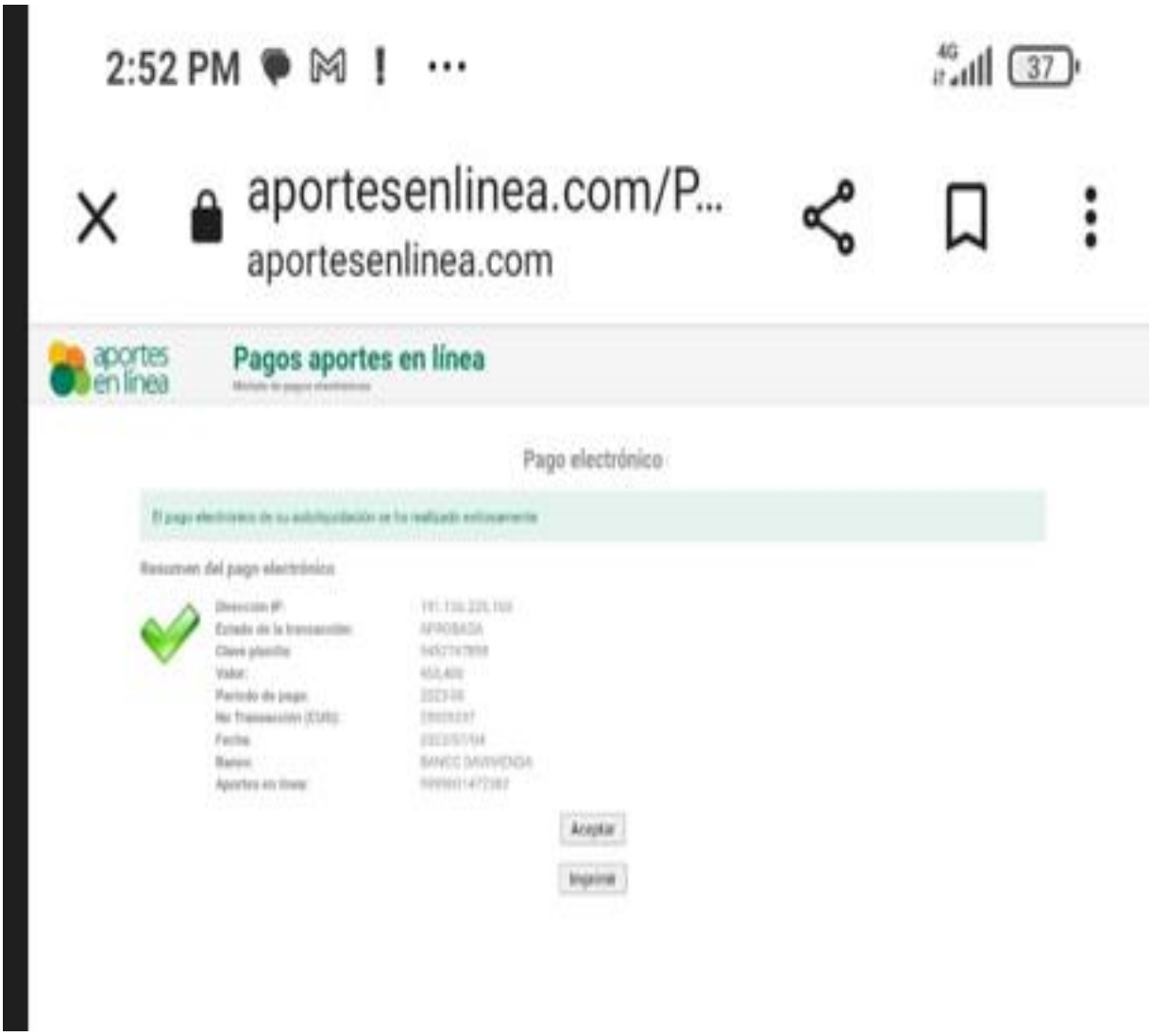
Número de aprobación
00929337

Dirección IP
191.156.233.142

Valor transacción
$ 455.400,00

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
191.156.225.160	CC	40411347

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.


2:52 PM
aportesenlinea.com/P...
aportesenlinea.com
aportes en línea
Pagos aportes en línea
Pago electrónico
Resumen del pago electrónico
Aceptar
Imprimir

SENA	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: LUZ CARIME PÉREZ PÉREZ						IDENTIFICACIÓN
CIUDAD	VILLAVICENCIO	FECHA	28 DE JUNIO DE 2023	REGIONAL	META	40.411.347
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:		CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META				
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CO1.PCCNTR.4557836 6 DE FEBRERO DE 2023				

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

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

DEPENDENCIA SENA	Marcar con x	RESPONSABLES	
		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIC		JOHN JAIRO GARMIENTO MARTINEZ	
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Eberth A. Castro M	
ENTREGA CARNÉ (A Supervisor del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Martha C. Rojas	
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)		MARIO DOSTA S.	
CONTABILIDAD		Piena Pena Rodriguez	
TESORERIA		Luis Eduardo Godoy	
COORDINACIÓN DE: ÁREA/GRUPO/ ACADEMICA		Martha Cecilia Rojas	
BIBLIOTECA			
OTRO Viaticos	X	Zaida R Dom	Zaida R Dom
OTRO			
SUPERVISOR DE CONTRATO		Martha Cecilia Rojas	

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

OTROS : _____

Firma del Contratista