



FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

ATLANTICO
CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO YAGROINDUSTRIAL

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	8
Código Centro	910310
N° de Documento	
Fecha elaboración	13 DE ENERO 2023
Versión	1.23 13 DE ENERO 2023

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KAREN MARIA PERALTA RIQUETH	C.C.	1.140.858.723	IP/N° de contacto	3028292568
Correo electrónico contratista:	kmperalta@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
		Inducción SST	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Pertenece al régimen simple de tributación	SI	Tienes contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas			-
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	23300040492
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 es igual o superior a \$ 169'648.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	4537650	N° Compromiso SIIF	20623
Valor Total del Contrato	\$ 30.450.000	N° Pago	7
Saldo Anterior del Contrato	\$ 21.750.000	Del	1/08/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 21.750.000	Al	31/08/2023
Legalización comisiones del periodo			\$ 0
			Valor Bruto Pago \$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES DE LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACION Y CENTRO DE CONVIVENCIA EN EL MARCO DEL PLAN NACIONAL INTEGRAL DE BIENESTAR

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 0	Tarifa de Retención en la Fuente DR 260/01	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 0	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	(\$ 145.000)	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	JULIO	65234093	Valor Base retención en la fuente a título de RENTA	-145.000,00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente a título de ICA	0,00	
Ingreso Base de Cotización IBC	AGOSTO	\$ 1.160.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 145.000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 185.600	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0,00	0%
ARL		\$ 6.100	Retelca	0,00	0,966%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -			
	\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.467	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	\$ 13.430.467	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Préstamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	#DIV/0!
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0%
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -			
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ -36.250	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 0,00	

SON: PESOS M/CTE.

Reunión con equipo de bienestar para coordinar actividades del mes
Reunión con equipo de bienestar para coordinar actividades del mes, informe trimestral, caracterizaciones y seguimientos
Seguimientos grupal a fichas nuevas
Realización de elección de voceros
Reunión con voceros de la sede Operaciones Comerciales

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.

KAREN MARIA PERALTA RIQUETH
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;
- 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,

MARY LUZ NIETO SAID
LIDER DE BIENSTAR

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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-08-15, 01:33:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2023
Empresa	KAREN MARIA PERALTA RIQUET
CEDULA CIUDADANIA	CC 1140858723
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	65234093
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	103797686
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 339.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 185.600	\$ 1.500
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 145.000	\$ 1.200
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 6.100	\$ 100
SubTotales:				\$ 336.700	\$ 2.800
Total a Pagar:					\$ 339.500

