

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL MAGDALENA</p> <p>SERVICIO NACIONAL CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - INTEGRACION CON LA ME DE APRENDIZAJE</p>	Código Regional		47	
	Código Centro		952910	
	Fecha Elaboración		Agosto de 2023	
	Versión		ENERO 2023 - 1,23	
		ID de Proceso	07534-996848	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		REINELDA DE JESUS FONTALVO FRANCO		
Correo electrónico contratista:		rfontalvof@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		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		
Inducción SST		SI		
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		
Tipo de cta		AHORROS		
N° Cuenta		117370008759		
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				
N° del contrato:		4510456/2023		
N° Compromiso SIIF		9023		
Valor Total del Contrato		\$ 38.919.885		
Saldo Anterior del Contrato		\$ 14.338.905		
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 10.242.075		
N° Pago		7		
Periodo objeto de pago		Del 01/08/2023 Al 31/08/2023		
Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00		
Valor Bruto Pago		\$ 4.096.830,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional de nivel técnico programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena para el programa de Articulación con la Educación Media en el área de CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.830		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.096.830		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.408.585		
Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%		
Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0		
Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0		
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		Agosto		Julio
		9454721440		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.732		\$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.900		\$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200		\$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0
ARL		\$ 8.600		\$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833		\$ -
\$ 1.024.207		\$ -		\$ -
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		\$ 409.683
Salud hasta		\$ 678.592		\$ -
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123		\$ 802.862
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -
Base retención en la fuente a titulo de RENTA		2.408.585,00		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA		3.629.730,00		
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		25.408,00		0,700%
		0,00		
		0,00		
		0,00		
Pro-Hospital		81.937,00		2,000%
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		\$3.989.485,00		
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1- Impartir formación profesional integral en el programa de formación Contabilización de operaciones comerciales y financieras fichas : 2484577-2476308-2476304-2475973-2698455-2698441-2698532-2-Verificación de la asistencia de los aprendices a la formación 3-Se emitieron juicios evaluativos competencias reconocer recursos financieros fichas 2484577-2476308-2476304-2475973-2698455-2698441-2698532-4-Actualización del portafolio del Instructor año 2023.5-Participación en procesos de promoción y divulgación de la oferta educativa.6. Invío de informes proceso de formación a IED. 8- Presentación de la evaluación de la norma de competencia 240201056 Orientar formación presencial. 9.Presentar los soportes para legalización del pago de honorarios: formato para pago de contratos por concepto de honorarios prestación servicios personales del mes de agosto 2023. Pago de seguridad social de julio 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.				
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,				
GINA PAOLA CAVIEDES MARTINEZ INSTRUCTOR G07				
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 BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57429539		FONTALVO FRANCO REINELDA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 4 CASA 58 CANARIAS ETAPA I	SANTA MARTA-MAGDALENA	4214995	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07	90619691	9454721440	I	2023/08/10	2023/08/08	BANCO DAVIVIENDA	\$1,099,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,789,132	\$606,300			\$3,789,132	\$473,700			\$0	\$0			\$3,789,132	\$19,800	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,789,132	\$606,300			\$3,789,132	\$473,700			\$0	\$0			\$3,789,132	\$19,800	
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$3,789,132	\$606,300			\$3,789,132	\$473,700			\$0	\$0			\$3,789,132	\$19,800	
1	CC	57429539	FONTALVO REINELDA	230301	30	\$3,789,132	\$606,300	EPS005	30	\$3,789,132	\$473,700	0	\$0	\$0	14-23	30	\$3,789,132	\$19,800	0
Total Afiliados(1)					\$3,789,132	\$606,300			\$3,789,132	\$473,700			\$0	\$0			\$3,789,132	\$19,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57429539		FONTALVO FRANCO REINELDA DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 4 CASA 58 CANARIAS ETAPA I	SANTA MARTA-MAGDALENA	4214995	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	90619691	9454721440	I	2023/08/10	2023/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,099,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$606,300	\$0	\$0	\$606,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$606,300	\$0	\$0	\$606,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$19,800	\$0	\$0	\$19,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$473,700	\$0	\$0	\$473,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$473,700	\$0	\$0	\$473,700	
TOTAL				1	\$1,099,800	\$0	\$0	\$1,099,800	