

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS		Código Regional	68
			Código Centro	930910
			Fecha Elaboración	22 de Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	10361-060889
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: KAROLINA JOYA CESPEDES Correo electrónico contratista: kjoyac@sena.edu.co		C.C. 63.500.744	IP/N° de contacto 3132443536	
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 ? SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 91230871251		
		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: 4637963/2023		N° Compromiso SIIF 7823		
Valor Total del Contrato \$ 31.883.650		N ° Pago 7		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 14.674.925		Del 01/08/2023		Al 31/08/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 11.507.675		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 3.167.250,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION EN EL PROGRAMA DE ATENCION A LA POBLACION DESPLAZADA CONFORME A LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS DEL CSET. PL 302 DIAS VR MES \$3.167.250		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.167.250		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.167.250		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.099.513		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.099.513,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9454033997		Base retención en la fuente a título de ICA 2.806.050,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.266.900		\$ 1.266.900		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 158.400		\$ 158.400		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 202.800		\$ 202.800		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00
ARL \$ 6.700		\$ 6.700		Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		Reteica - 8523 20.204,00
\$ 791.812		\$ -		0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Sobretasa Bomberil 2.020,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 699.838		0,00
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		0,00
			VALOR A PAGAR	\$3.145.026,00
SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL VEINTISEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
certifico que evalúe y termine de impartir formación en las fichas:2817777, 2817778, 2807116 Certifico que realice los pagos de seguridad social certifico que imparto formación en las Fichas: 2807116 certifico que tengo solicitudes de curso por enviar				
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.				
			KAROLINA JOYA CESPEDES 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,	
			JENNIFER PAOLA MONSALVE LEON INSTRUCTOR G14	
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 JOSE MANUEL ARIZA ARIZA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63500744		JOYA CESPEDES KAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 32B #34A-31	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07	40253610		9454033997	I	2023/08/11	2023/08/16	BANCO DE OCCIDENTE	\$420,000

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)					\$1,266,900	\$202,800			\$1,266,900	\$158,400			\$1,266,900	\$25,400			\$1,266,900	\$30,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,266,900	\$202,800			\$1,266,900	\$158,400			\$1,266,900	\$25,400			\$1,266,900	\$30,900		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,266,900	\$202,800			\$1,266,900	\$158,400			\$1,266,900	\$25,400			\$1,266,900	\$30,900		\$0	\$0	
1	CC	63500744	JOYA KAROLINA	25-14	30	\$1,266,900	\$202,800	EPS037	30	\$1,266,900	\$158,400	CCF39	30	\$1,266,900	\$25,400	14-23	30	\$1,266,900	\$30,900	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,266,900	\$202,800			\$1,266,900	\$158,400			\$1,266,900	\$25,400			\$1,266,900	\$30,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63500744		JOYA CESPEDES KAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 32B #34A-31	BUCARAMANGA-SANTANDER	6479745	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	40253610	9454033997	I	2023/08/11	2023/08/16	BANCO DE OCCIDENTE	5	\$420,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$202,800	\$1,200	\$0	\$204,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$202,800	\$1,200	\$0	\$204,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,900	\$200	\$0	\$31,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$30,900	\$200	\$0	\$31,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$25,400	\$200	\$0	\$25,600	
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	\$25,400	\$200	\$0	\$25,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$158,400	\$900	\$0	\$159,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$158,400	\$900	\$0	\$159,300	
TOTAL				1	\$417,500	\$2,500	\$0	\$420,000	