SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL ATLÁNTICO**
**DESPACHO DIRECCION**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **8** |
| **Código Centro** | **101008** |
| **Fecha Elaboración** | **Agosto de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **00489-384109** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | DIANA LUZ RADA OLIVARES | **C.C.** | 32.832.464 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | dlrada@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 FALABELLA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

**Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000:** NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 111700646219

**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:** 4592888/2023 **Nº Compromiso SIIF** **19523**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 37.093.733 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 19.055.000 | **6** | **Del** | **01/08/2023** | **Al** | **31/08/2023** | **$ 3.811.000,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 15.244.000 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 244.477,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES:CESION PROFESIONALES ESPECÍFICAMENTE PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, ACCIONES Y ESTRATEGIAS EN EL ÁREA DE EMPRENDIMIENTO, RADICADO 08-9-2023-006090 -PZO 31/12/2023

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.811.000 | | 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** | **$ 4.055.477** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.709.658** | | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | **Agosto** | **Julio** | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | ---------- | **9452944109** | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.709.658,00 | TARIFA |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.524.400 | $ 1.524.400 | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.620.877,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 190.600 | $ 190.600 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 244.000 | $ 244.000 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| ARL I | $ 8.000 | $ 8.000 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.013.869 | $ - | | Reteica - 8299 | 36.209,00 | 1,000% |
| | | | - | 0,00 | |
| | | | - | 0,00 | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466 | $ - | | - | 0,00 | |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo 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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ - | | | | |
| Dependientes hasta $ 1.357.184 | $ - | | Descuentos de Libranza | 0,00 | |
| Salud hasta $ 678.592 | $ - | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% $ 2.792.123 | $ 903.219 | | | | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | | **VALOR A PAGAR** | **$3.774.791,00** | |

**SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reuniones semanales durante el mes de agosto con el nivel nacional realizando seguimiento en la organización de feria de emprendimient
Visitas y seguimiento a emprendedores victimas realizando planes de negocios a unidades productiva en diferentes municipios del Dpto
Cargue de los formatos y evidencias en el shaerpoint de nivel nacional y local de los planes y unidades productivas
cierre y entrega de nanos del proyecto entre alianzas ultracem-Sena a emprendedores de villa cordialidad
Gestión con los centros comerciales de la ciudad de barranquilla para realizar la feria de emprendimiento para septiembre
Reunión con centro de formación del sena realizando seguimiento a metas mensuales
Asesoria de 14 planes de negocio y 9 unidades productivas en cumplimiento al porcentaje de avance recomendado por el nivel nacional.
Reunión con el enlace de victimas del municipio de, Candelaria, concertando la posibilidad de realizar proyectos para creacion o forta
Acompañamiento a emprendedores de la población victima en CRAV Soledad. Asesoría personalizada y desarrollo de talleres de modulo empr

**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.

**DIANA LUZ RADA OLIVARES**
**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,

**JOHN HAROLD GOENAGA BARRIOS**
**PROFESIONAL G04**

**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**

**JACQUELINE ROJAS SOLANO**

**DIRECTORA REGIONAL**

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 32832464 | | RADA OLIVARES DIANA LUZ | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | kra 21- no. 8-75 | BARANOA-ATLANTICO | 5555555 | 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 | 65146262 | 9452944109 | I | 2023/08/16 | 2023/07/26 | NEQUI | 0 | $442,700 |

**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)** | | | | | $1,524,928 | $244,000 | | | $1,524,928 | $190,700 | | | $0 | $0 | | | $1,524,928 | $8,000 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,524,928 | $244,000 | | | $1,524,928 | $190,700 | | | $0 | $0 | | | $1,524,928 | $8,000 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BARANOA Depto: ATLANTICO ( 1 Afiliados) | | | | | $1,524,928 | $244,000 | | | $1,524,928 | $190,700 | | | $0 | $0 | | | $1,524,928 | $8,000 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 32832464 | RADA DIANA | 25-14 | 30 | $1,524,928 | $244,000 | EPS002 | 30 | $1,524,928 | $190,700 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,524,928 | $8,000 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,524,928 | $244,000 | | | $1,524,928 | $190,700 | | | $0 | $0 | | | $1,524,928 | $8,000 | | $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 32832464 | | RADA OLIVARES DIANA LUZ | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | kra 21- no. 8-75 | BARANOA-ATLANTICO | 5555555 | 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 | 65146262 | 9452944109 | I | 2023/08/16 | 2023/07/26 | NEQUI | 0 | $442,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $244,000 | $0 | $0 | $244,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $244,000 | $0 | $0 | $244,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $8,000 | $0 | $0 | $8,000 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $8,000 | $0 | $0 | $8,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $190,700 | $0 | $0 | $190,700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $190,700 | $0 | $0 | $190,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $442,700 | $0 | $0 | $442,700 |