SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	**68**
Código Centro	**101068**
Fecha Elaboración	**18 de Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**65390-225099**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LINA JOHANA QUINTERO GRANADOS	**C.C.**	37.707.541	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	linajoha8844@gmail.com				

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 ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 550048800035668

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: 4663625/2023 **Nº Compromiso SIIF** **15923**

Valor Total del Contrato	$ 36.461.367	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 17.815.000	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 3.563.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.252.000		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO Y LA IMPLEMENTACION DE ACCIONES DE ORIENTACION Y ESTRATEGIAS DE ATENCION PARA OFERENTES O BUSCADORES DE EMPLEO Y POTENCIALES EMPLEADORES PL 10M Y 07D VR MES $3.563.000

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.563.000		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	**$ 3.563.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.361.900**		**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	----------	**9455004362**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.425.200	$ 1.425.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 178.200	$ 178.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 228.100	$ 228.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.500	$ 7.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 890.750	$ -	
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	$ 787.300	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.361.900,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.156.700,00	
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 - 8211	28.410,00	0,900%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	2.841,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.531.749,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizó contestación verbal, através de llamada telefónica y escrita, a los requerimientos de usuarios que presentaron solicitudes
Esta actividad se cumplió mediante el seguimiento a publicación de vacantes e interacción telefónica y a través de correo electrónico.
Esta actividad se realizó mediante el informe semanal en archivo Excel de la creación de vacantes, personas y empresas orientadas.
Esta actividad se realizó mediante el aplicativo APE SENA, y con llamadas telefónicas, el envió de correos electrónicos para cerrar pr
cerrar procesos o ampliar plazos para la consecución de los perfiles requeridos.
Esta actividad se cumplió con la invitación a empresas por correo electrónico, mediante la publicación de vacantes y la atención a usu
Esta obligación se cumplió mediante la respuesta del correo electrónico, así como de a atención a las instrucciones recibidas en reuni
nes e instructivos. También mediante el envío de los informes semanales.

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.

LINA JOHANA QUINTERO GRANADOS
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,

ALBA YANETH MARTINEZ CORDERO
PROFESIONAL G02

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

JOSÉ WILSON CARRERO MALDONADO

DIRECTOR REGIONAL A G08

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 37707541		QUINTERO GRANADOS LINA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 No. 16 - 21	SOCORRO-SANTANDER	7257008	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	110565296	9455004362	I	2023/09/11	2023/08/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,043,600

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)					$3,532,000	$565,200			$3,532,000	$441,500			$0	$0			$3,532,000	$36,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,532,000	$565,200			$3,532,000	$441,500			$0	$0			$3,532,000	$36,900		$0	$0
Ciudad: SOCORRO Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$3,532,000	$565,200			$3,532,000	$441,500			$0	$0			$3,532,000	$36,900		$0	$0
1	CC 37707541	QUINTERO LINA	25-14	30	$3,532,000	$565,200	EPS037	30	$3,532,000	$441,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,532,000	$36,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,532,000	$565,200			$3,532,000	$441,500			$0	$0			$3,532,000	$36,900		$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 37707541		QUINTERO GRANADOS LINA JOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 14 No. 16 - 21	SOCORRO-SANTANDER	7257008	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	110565296	9455004362	I	2023/09/11	2023/08/18	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,043,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$565,200	$0	$0	$565,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$565,200	$0	$0	$565,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,900	$0	$0	$36,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$36,900	$0	$0	$36,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$441,500	$0	$0	$441,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$441,500	$0	$0	$441,500
TOTAL				1	$1,043,600	$0	$0	$1,043,600