SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
DESPACHO REGIONAL-APORTES

Código Regional	**47**
Código Centro	**101047**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**45097-394652**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JEINS MARINA VIVES ARTECHE	**C.C.**	36.722.259	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	jvivesar@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: **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** **Nº Cuenta**

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: 4599596/2023 **Nº Compromiso SIIF** **4823**

Valor Total del Contrato	$ 47.613.500	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 23.373.900	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.328.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 19.045.400		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA GESTIÓN DE LA PROMOCIÓN DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES, ESPECIALMENTE LO CONCERNIENTE AL APOYO DE LA ESTRATEGIA DE RELACIONAMIENTO EM

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.328.500		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	**$ 4.328.500**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.544.713**		**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	----------	**9454204583**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.731.400	$ 1.731.400
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 216.500	$ 216.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 277.100	$ 277.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 9.100	$ 9.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.082.125	$ -	
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	$ 432.850	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 848.238	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.544.713,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.834.900,00	
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	26.844,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	86.570,00	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	**$4.215.086,00**	

SON: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS QUINCE MIL OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Reunión sensibilización pon a prueba tus conocimientos Dirección de Promoción de RC.
Socialización de la estrategia UAIE al grupo de Centro de Logística.
Reunión con Policía Nacional para concretar participación en evento de formalización.
Participación en evento de formalización Policía Nacional en la DIAN.
Se comparte las convocatorias de certificaciones por competencias laborales a los entes territoriales, y empresas.
Se realiza la atención a 45 empresas asignadas. Se carga en CRM 34 solicitudes de segundo nivel.
Se realiza reunión de seguimiento con el coordinador y el equipo vinculado a la estrategia.

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.

JEINS MARINA VIVES ARTECHE
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,

LUIS ENRIQUE CASTRO VALENCIA
TECNICO G03

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

CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA

DIRECTOR REGIONAL C G05

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36722259		VIVES ARTECHE JEINS MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 A N. 16 C-14	SANTA MARTA-MAGDALENA	4359340	Si

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	118765846	9454204583	I	2023/08/15	2023/08/24	BANCOLOMBIA	9	$507,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,731,400**	**$277,100**			**$1,731,400**	**$216,500**			**$0**	**$0**			**$1,731,400**		**$9,100**		**$0**	**$0**		**$502,700**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,731,400**	**$277,100**			**$1,731,400**	**$216,500**			**$0**	**$0**			**$1,731,400**		**$9,100**		**$0**	**$0**		**$502,700**
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																					**$1,731,400**	**$277,100**			**$1,731,400**	**$216,500**			**$0**	**$0**			**$1,731,400**		**$9,100**		**$0**	**$0**		**$502,700**
1	CC	36722259 VIVES JEINS																		23030 1	30	$1,731,400	$277,100	EPS005	30	$1,731,400	$216,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,731,400	0.522%	$9,100	0	$0	$0	No	$502,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,731,400	$277,100			$1,731,400	$216,500			$0	$0			$1,731,400		$9,100		$0	$0		$502,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36722259		VIVES ARTECHE JEINS MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 A N. 16 C-14	SANTA MARTA-MAGDALENA	4359340	Si

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	118765846	9454204583	I	2023/08/15	2023/08/24	BANCOLOMBIA	9	$507,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,100	$2,900	$0	$280,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$277,100	$2,900	$0	$280,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$100	$0	$9,200
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$9,100	$100	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,500	$2,200	$0	$218,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,500	$2,200	$0	$218,700
TOTAL				**1**	**$502,700**	**$5,200**	**$0**	**$507,900**