SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CHOCÓ
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ

Código Regional	**27**
Código Centro	**952210**
Fecha Elaboración	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**24772-611035**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CARMEN EDITH FIGUEROA PALACIOS	**C.C.**	35.602.153	**IP/Nº de contacto**	3146762649
Correo electrónico contratista:	cfigueroap@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: AV VILLAS **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** 530892657

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: 4773198/2023 **Nº Compromiso SIIF** **34423**

Valor Total del Contrato	$ 39.338.346	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 20.576.981	**6**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.539.040,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.037.941		Legalización comisiones del periodo			$ 300.000,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS INSTIT

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.539.040		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	**$ 4.839.040**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.234.030**		**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	----------	**9453567358**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.815.616	$ 1.815.616
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 227.000	$ 227.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 290.500	$ 290.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.500	$ 9.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.209.760	$ -	
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	$ 1.078.010	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

		TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.234.030,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.321.540,00	
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 - 8551	8.643,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Pro Utch	68.086,00	1,500%
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	**$4.462.311,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza reunión para informar acerca delas unidades productivas visitadas del programa SENA emprende Rural
Se realiza capacitación con personal y las directivas del programa para dar a conocer los diferentes avances sobre metas 2023
Se da cumplimiento al inicio de proceso de formación de la ficha asignada en el municipio de Atrato,donde se articula con instructor
Se culmina proceso de formación de ficha en el municipio de atrato 2801476 desarrollando el componente de emprendimiento
Se realiza proceso de finalización de formación del componente de emprendimiento con los aprendices de la comunidad de la molana y s
Se realiza proceso de entrega de certificación a los aprendices de la formación de Guadalupe
Se desarrollo reunión con el objetivo de informar los lineamientos y avances alcanzados de acuerdo a los requerimientos de las comuni
Se realiza articulación con la instructora TATIANA MORENO para el desarrollo de la formación de EMPRENDIMIENTO en el municipio de Tad

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.

CARMEN EDITH FIGUEROA PALACIOS
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,

YILSE ALEID RUIZ CARRILLO
INSTRUCTOR G13

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 NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ

DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)

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 35602153		FIGUEROA PALACIOS CARMEN EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OASIS # 1 ZONA MINERA	QUIBDO-CHOCO	6714563	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	53567358	9453567358	I	2023/08/14	2023/08/15	BANCO AV VILLAS	1	$564,300

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)																					**$1,815,616**	**$290,500**			**$1,815,616**	**$227,000**			**$1,815,616**	**$36,400**			**$1,815,616**		**$9,500**		**$0**	**$0**		**$563,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,815,616**	**$290,500**			**$1,815,616**	**$227,000**			**$1,815,616**	**$36,400**			**$1,815,616**		**$9,500**		**$0**	**$0**		**$563,400**
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)																					$1,815,616	$290,500			$1,815,616	$227,000			$1,815,616	$36,400			$1,815,616		$9,500		$0	$0		$563,400
1	CC	35602153 FIGUEROA CARMEN																		25-14	30	$1,815,616	$290,500	EPS037	30	$1,815,616	$227,000	CCF29	30	$1,815,616	$36,400	14-11	30	$1,815,616	0.522%	$9,500	30	$0	$0	No	$563,400
Total	**Afiliados(1)**																					$1,815,616	$290,500			$1,815,616	$227,000			$1,815,616	$36,400			$1,815,616		$9,500		$0	$0		$563,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35602153		FIGUEROA PALACIOS CARMEN EDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	OASIS # 1 ZONA MINERA	QUIBDO-CHOCO	6714563	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	53567358	9453567358	I	2023/08/14	2023/08/15	BANCO AV VILLAS	1	$564,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,500	$400	$0	$290,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$290,500	$400	$0	$290,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$100	$0	$9,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,500	$100	$0	$9,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$100	$0	$36,500
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	1	$36,400	$100	$0	$36,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,000	$300	$0	$227,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$227,000	$300	$0	$227,300
TOTAL				**1**	**$563,400**	**$900**	**$0**	**$564,300**