SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

Código Regional	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**17804-551559**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JUANA ISABEL MOLINA MARQUEZ	**C.C.**	32.877.726	**IP/Nº de contacto**	2
Correo electrónico contratista:	jimolinam@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: 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** 0550116800024063

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: 5308242/2023 **Nº Compromiso SIIF** **101723**

Valor Total del Contrato	$ 21.089.250	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 18.746.000	**2**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.686.500,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.059.500		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

prestar sus servicios profesionales para articular talentos y proyectos de base Tecnológica (PBTs) del Nodo Magdalena, identificando, facilitando y gestionando oportunidades, que contribuyan al fortalecimiento de los talentos y beneficiarios del proyecto Piloto de Tecnoparque Rural ya la generación de sinergias con los ecosistemas regionales. de Ciencia, Tecnología e Innovación y productividad.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.686.500		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	$ 2.343.250			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.029.750**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.692.970**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9456328604**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.874.600	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 234.400	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 300.000	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.800	$ 6.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.757.437	$ -	
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	$ 2.853.000	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 185.600	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 145.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.100	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 702.975	
Salud hasta $ 678.592	$ 154.000	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 611.244	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.692.970,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.152.100,00	
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	29.065,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	93.730,00	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	**$4.563.705,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Participe de las reuniones de elaboración de planes de trabajo, seguimiento de metas, y procesos operativos del nodo.
Gestione Y asistí reunión con el equipo del plan campesena
Realicé reunión Virtual con los diferentes actores internos con el objetivo de socializar y articular el proyecto
Realicé reunión Virtual con los diferentes actores externos con el objetivo de socializar y articular el proyecto
Asistí a la capacitación del manejo de la plataforma del rol articuladora del Nodo Tecnoparque
Asistí a diferentes reuniones presenciales y virtuales con el objetivo de cumplir con los lineamientos del tecnoparque
Apoye en la solicitud de traslado de presupuesto desde distintos del proyecto tecnoparque

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.

JUANA ISABEL MOLINA MARQUEZ
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,

CARLOS MARIO GARCIA
TECNICO 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

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 32877726		MOLINA MARQUEZ JUANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 No 13-42	SANTA MARTA-MAGDALENA	4355933	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	169892058	9456328604	I	2023/09/07	2023/09/19	BANCOLOMBIA	12	$639,900

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 (2 Afiliados)					$1,874,600	$300,000			$1,874,600	$311,800			$0	$0			$1,874,600	$19,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					$1,874,600	$300,000			$1,874,600	$311,800			$0	$0			$1,874,600	$19,600		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (2 Afiliados)					$1,874,600	$300,000			$1,874,600	$311,800			$0	$0			$1,874,600	$19,600		$0	$0
1	CC	1083043116 CHICRE JOSE		0	$0	$0	EPS005	30	$0	$77,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	32877726 MOLINA JUANA	25-14	30	$1,874,600	$300,000	EPS005	30	$1,874,600	$234,400		0	$0	$0	14-23	30	$1,874,600	$19,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(2)**			$1,874,600	$300,000			$1,874,600	$311,800			$0	$0			$1,874,600	$19,600		$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 32877726		MOLINA MARQUEZ JUANA ISABEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 29 No 13-42	SANTA MARTA-MAGDALENA	4355933	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	169892058	9456328604	I	2023/09/07	2023/09/19	BANCOLOMBIA	12	$639,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$4,000	$0	$304,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$300,000	$4,000	$0	$304,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,600	$300	$0	$19,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,600	$300	$0	$19,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$311,800	$4,200	$0	$316,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$311,800	$4,200	$0	$316,000
TOTAL				**1**	**$631,400**	**$8,500**	**$0**	**$639,900**