SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

Código Regional	**50**
Código Centro	**953210**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**48660-631588**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JASBLEYDY GONZALEZ BLANQUICET
Correo electrónico contratista: jasgonzalezb@sena.edu.co
C.C. 40.404.399 **IP/Nº de contacto** 00354

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 84489917415

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: 4560799/2023 **Nº Compromiso SIIF** 10523

Valor Total del Contrato	$ 38.757.303	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.812.923	**8**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 3.775.062,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.037.861		Legalización comisiones del periodo			$ 442.091,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

CO1.PCCNTR.4560799;PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS DIFERENTES FASES DEL PROGRAMA INTEGRACIÓN CON LA EDUCACIÓN

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.775.062		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	2,86%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 135.647
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.775.062			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.992.215**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 15.147
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.743.070**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 120.500**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9455884444**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.510.025	$ 1.510.025
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 188.800	$ 188.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 241.700	$ 241.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.900	$ 7.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.998.053	$ -	
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	$ 241.700	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 188.800	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 7.900	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 799.222	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.581.023	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.743.070,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.786.653,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	120.500,00	2,86%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	15.147,00	0,400%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$3.639.415,00**	

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Formacion profesional integral FICHA: 2470114 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA- TRAMITAR DOCUMENTOS - ETAPA PRACTICA
Formacion profesional integral FICHA: 2470119 ASISTENCIA ADMINISTRATIVA- TRAMITAR DOCUMENTOS - ETAPA PRACTICA
Formacion profesional integral FICHA: 2700817 INTEGRACION DE OPERACIONES LOGISTICA - RECIBIR LA MERCANCIA
Formacion profesional integral FICHA: 2698491 INTEGRACION DE OPERACIONES LOGISTICA - RECIBIR LA MERCANCIA
Apoyo comité orientador articulación PEI y MANUAL DE ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA II FASE
Apoyo XI Feria Empresarial Media Técnica.
SEGUIMIENTO A LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL Y VERIFICACIÓN DE LOS COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR LA IE CON RELACIÓN AL PEI Y EL MANUAL DE ARTICULACION SENA CON LA EDUCACION MEDIA

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.

JASBLEYDY GONZALEZ BLANQUICET
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,

JORGE DANIEL ZIPA RODRÍGUEZ
INSTRUCTOR G18

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

STELLA LOBOA VASQUEZ

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 40404399		GONZALEZ BLANQUICET JASBLEYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 32b 14 19 7 etapa esperanza	VILLAVICENCIO-META	6707715	Si

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	175440193	9455884444	I	2023/09/22	2023/09/22	BANCOLOMBIA	0	$438,400

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
1	CC	40404399	GONZALEZ JASBLEYDY	25-14	30	$1,510,025	$241,700	EPS037	30	$1,510,025	$188,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,510,025	$7,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,510,025**	**$241,700**			**$1,510,025**	**$188,800**			**$0**	**$0**			**$1,510,025**	**$7,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$241,700	$0	$0	$241,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$241,700	$0	$0	$241,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,900	$0	$0	$7,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,900	$0	$0	$7,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$188,800	$0	$0	$188,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$188,800	$0	$0	$188,800
TOTAL				1	$438,400	$0	$0	$438,400

2023/09/22 10:26 AM

Comprobante

de pago en línea

APORTES EN LINEA

Pago realizado por: JASBLEYDY GONZALEZ BLANQUICET

Nro. de recibo: 9455884444

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9455884444

Identificación del contribuyente: 191.107.254.67

Concepto: CC

Razón Social: 40404399

Fecha y hora de la transacción: Viernes 22 de Septiembre de 2023 10:22:53 AM

Nro. de comprobante: 0000058853

Valor pagado: $ 438,400.00

Producto: *******7415

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com