

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA CENTRO AGROEMPESARIAL Y ACUICOLA-GUAJIRA		Código Regional	44
			Código Centro	952410
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	22096-444739
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: AMALIS PATRICIA PEREZ CAMPO Correo electrónico contratista: apperezc@sena.edu.co		C.C. 37.723.525	IP/N° de contacto 3128406789	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 72400016616		
		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				
N° del contrato: 4659372/2023		N° Compromiso SIIF 17023		
Valor Total del Contrato \$ 38.161.500		N ° Pago 7		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 14.059.500		Del 01/09/2023		Al 30/09/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 10.042.500		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 4.017.000,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR - PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE ARTESANAS, TÉCNICOS, TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS TÉCNICOS EN EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN EN EL SECTOR RURAL DONDE T		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.017.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.644.339		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.785.129		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.785.129,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		70720689		TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.606.800		\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 200.900		\$ 200.900	\$ 200.900	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 257.100		\$ 257.100	\$ 257.100	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
ARL \$ 8.400		\$ 8.400	\$ 8.400	Menos Retencion IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	\$ -	Reteica - 8544 0,00
\$ 1.161.084		\$ -	\$ -	0,00% 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	Estampilla Prouniversidad de la Gua 92.887,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	2,000% 2,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Fronterizo 23.222,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Estampilla Prodesarrollo Dptal 92.887,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 464.434	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.808.004,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 928.376	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -	
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se impartió la formación integral profesional de los siguientes programas: MANEJO DE LA INFORMACION TURISTICA REGIONAL - FICHA: 2828319 - Fonseca Guamachal EMPRENDEDOR EN DESARROLLO DE ACTIVIDADES TURISTICAS EN ESPACIOS NATURALES Ficha: 2815631 Urumita - Vereda San Antonio Ficha: 2844714 Barrancas - Barrancón Participación en las diferentes actividades programadas para el mes de septiembre				
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.				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				
			ALEXIS GEOVANI SOLANO MENDOZA PROFESIONAL G10	
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 ENRIQUE PARDO ANDRADE SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Información básica de la planilla

Empresa:	AMALIS PATRICIA PEREZ CAMPO	NIT:	37723525
Tipo Planilla:	I	Periodo liquidación Pensiones:	agosto 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	agosto 2023
Número de Radicación:	70720689	Total a pagar:	\$466,400
Fecha de vencimiento:	07/09/2023	Total de empleados:	1
Fecha de Pago:	06/09/2023	Número de Administradoras:	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	Número Autorización:	145453191
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$8,400
231001	800227940	Colfondos	1		\$0	\$257,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		\$0	\$200,900
						\$466,400

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.