SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**4 de Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**55547-873596**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA EUGENIA BETANCOURT LOPEZ	**C.C.**	42.108.113	**IP/Nº de contacto**	3187206787
Correo electrónico contratista:	mbetancourtl@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: BANCO CAJA SOCIAL **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: SI **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24103986977

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:	4542365/2023			**Nº Compromiso SIIF**	**14123**		
Valor Total del Contrato	$ 39.338.780	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 12.326.151	**8**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 3.933.878,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 8.392.273		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO,AREA CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS,PROGRAMADA POR CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA PROGRAMA ARTICULACION MEDIA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.933.878		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	**$ 3.933.878**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.607.809**		**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	----------	**9455742488**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.573.551	$ 1.573.551
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.700	$ 196.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.800	$ 251.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.300	$ 8.300
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 983.469	$ -	
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	$ 869.270	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.607.809,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.485.378,00	
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	6.971,00	0,200%
-	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	**$3.926.907,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Brindar formación fichas Once 2510457 ie Gabriel Trujillo, proyeccion nomina, pasivos taller ciclo contable, ficha 2509881 Adoratrices informe y taller aplicación ciclo contable, fichas 2517400 y 2517846 Anunciación, estudio mercados, mix de marketing y encuestas con la ficha 2517026 taller evento con padres y vecinos escuelita financiera, presentación y preparación Acme Skil tema economía verde y con la ficha 2710393 ie hogar nazareth, preparacion proyectos y participacion en muestra empresarial en la ie eduardo correa uribe se genera trabajo con la ED Control Tributario para jornada legalizacion en la ie Gabriel Trujillo, diligenciamiento documentos rut y facturacion se apoyo al curso de SST, se promueve charla vida laboral a los aprendices de ficha 2509881, y los pendientes de once de las fichas de anunciación, preparacion de la prueba Acme Skil programa servicios comerciales y fros, se emiten juicios de las fichas d once reconocer pasivos, y resultados de basicas y transversales, se realizaron y radicaron por sofia plus retiros de los aprendices de las fichas decimos 2710973 y 2711712,Participe en reuniones con líder y equipo, se realizan todas las actividades en ciudad de Pereira

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.

MARIA EUGENIA BETANCOURT LOPEZ
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,

FANNY RESTREPO MORALES
INSTRUCTOR G20

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

ANDRES GOMEZ CALDERON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 42108113		BETANCOURT LOPEZ MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 21 CASA 29 VILLA DE CAMPO	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3396168	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	135932350	9455742488	I	2023/09/05	2023/09/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$466,300

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)																					$1,573,552	$251,800			$1,573,552	$196,700			$1,573,552	$9,500			$1,573,552		$8,300		$0	$0		$466,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,573,552	$251,800			$1,573,552	$196,700			$1,573,552	$9,500			$1,573,552		$8,300		$0	$0		$466,300
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																					$1,573,552	$251,800			$1,573,552	$196,700			$1,573,552	$9,500			$1,573,552		$8,300		$0	$0		$466,300
1	CC	42108113 BETANCOURT MARIA																		25-14	30	$1,573,552	$251,800	EPS010	30	$1,573,552	$196,700	CCF44	30	$1,573,552	$9,500	14-23	30	$1,573,552	0.522%	$8,300	30	$0	$0	No	$466,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,573,552	$251,800			$1,573,552	$196,700			$1,573,552	$9,500			$1,573,552		$8,300		$0	$0		$466,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 42108113		BETANCOURT LOPEZ MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 21 CASA 29 VILLA DE CAMPO	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3396168	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	135932350	9455742488	I	2023/09/05	2023/09/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$466,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,800	$0	$0	$251,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$251,800	$0	$0	$251,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$0	$0	$8,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$0	$9,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$9,500	$0	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,700	$0	$0	$196,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$196,700	$0	$0	$196,700
TOTAL				1	$466,300	$0	$0	$466,300