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 ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**64924-799937**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ROSALBA SIADO CANTILLO	**C.C.**	26.900.516	**IP/Nº de contacto**	3105402119
Correo electrónico contratista:	rsiadoc@sena.edu.co				

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

Banco al cual consignar: BANCO BBVA **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** 805270394

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: 4517318/2023 **Nº Compromiso SIIF** **11323**

Valor Total del Contrato	$ 36.871.470	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 8.193.660	**8**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.096.830		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual del area de ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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	**$ 4.096.830**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.605.235**		**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		----------	**9457157458**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 0	$ 0
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 8.835.833 $ 1.024.207	$ -	
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	$ 409.683	
Salud hasta	$ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 2.792.123	$ 868.412	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.605.235,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.891.930,00	
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	27.244,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	81.937,00	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	**$3.987.649,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Impartir Formación Profesional Integral de la titulada presencial de Asistenncia Administrativa, con ficha 2770654. Y participación con un grupo de aprendices en el evento Encuentro Nación – Territorio proceso de construcción de políticas públicas de discapacidad.
2. Se socializó el diseño curricular y la guía de aprendizaje de la competencia Elaborar documentos de acuerdo con normas técnicas y preparación de material e instrumentos de evaluación, para el desarrollo de las actividades descritas en la guía.
5. Se realizó seguimiento final a la aprendiz Yusset Paola Villamil Flórez, del programa de formación Gestión de Mercados, con ficha 2348618 y parcial a la aprendiz Danna Gissell Pertuz Rodriguez, con ficha 2557606.
8.Evaluación en el aplicativo Sofía Plus de la competencia Servicio al cliente de la ficha 2770654 de la formación titulada Asistencia
9. Creación de enlaces en LMS- Territorio, para evidencias de la competencia Elaborar documentos de acuerdo con normas técnicas.
11. Participación en el comité de evaluación y seguimiento de la aprendiz Ana Belis Bovea Movilla de la formación con ficha 2557598

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.

ROSALBA SIADO CANTILLO
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,

ANDRES GAMEZ CARLOS
INSTRUCTOR G15

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

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26900516		SIADO CANTILLO ROSALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 43 # 27-161 apto 104 torre A	SANTA MARTA-MAGDALENA	1000000	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	193362370	9457157458	I	2023/09/06	2023/10/02	BANCO POPULAR	26	$219,700

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)																					$0	$0			$1,639,000	$204,900			$0	$0			$1,639,000		$8,600		$0	$0		$213,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,639,000	$204,900			$0	$0			$1,639,000		$8,600		$0	$0		$213,500
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																					$0	$0			$1,639,000	$204,900			$0	$0			$1,639,000		$8,600		$0	$0		$213,500
1	CC	26900516	SIADO ROSALBA	X																0	$0	$0	EPS037	30	$1,639,000	$204,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,639,000	0.522%	$8,600	0	$0	$0	No	$213,500
Total		**Afiliados(1)**																			$0	$0			$1,639,000	$204,900			$0	$0			$1,639,000		$8,600		$0	$0		$213,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 26900516		SIADO CANTILLO ROSALBA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 43 # 27-161 apto 104 torre A	SANTA MARTA-MAGDALENA	1000000	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	193362370	9457157458	I	2023/09/06	2023/10/02	BANCO POPULAR	26	$219,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$300	$0	$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$300	$0	$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,900	$5,900	$0	$210,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$204,900	$5,900	$0	$210,800
TOTAL				**1**	**$213,500**	**$6,200**	**$0**	**$219,700**