

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NARIÑO DESPACHO DIRECCION		Código Regional	52
			Código Centro	101052
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	48701-770701
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: NURI PATRICIA MELO GUZMAN Correo electrónico contratista: npmelo@sena.edu.co		C.C. 1.085.269.660 IP/N° de contacto 72125		
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ NO Es Pensionado? ☒ NO				
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 88513665801		
		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: 4617501/2023		N° Compromiso SIIF 9323		
Valor Total del Contrato \$ 18.819.233 Saldo Anterior del Contrato \$ 5.343.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.868.067	N ° Pago 9 Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 08/10/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 474.933,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL PROCESO DE ORIENTACIÓN OCUPACIONAL E INTERMEDIACIÓN LABORAL DIRIGIDOS A OFERENTES O BUSCADORES DE EMPLEO Y POTENCIALES EMPLEADORES QUE REQUIEREN LOS SERVICIOS DE GESTIÓN Y COLOCACI		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 474.933	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 474.933	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 85.400	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Octubre	Setiembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9456921566		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 580.000	\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 85.400,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 72.500	\$ 145.000	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 92.800	\$ 185.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL	\$ 3.100	\$ 6.100	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 164.200		Menos Retención IVA 0,00 15%	
			Reteica - 8299 0,00 0,000%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -			
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Estampilla Prodesarrollo UDENAR 2.375,00 0,500%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ 128.300	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 32.913		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR \$472.558,00	
SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Orientación individual a buscadores de empleo, de manera virtual y presencial en las instalaciones APE Orientación individual a buscadores de empleo, de manera virtual y presencial en las instalaciones APE Se realiza registros en el aplicativo APE, actualización de datos, e información de la hoja de vida, postulaciones de vacantes. Se realiza registros y actualización de información para proceso de certificación, de manera presencial y por correo electrónico Apoyo en el proceso de realización de la feria Campesena TUMACO 2023 Realización de actividades del mes de octubre, realizando informe correspondiente				
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.			NURI PATRICIA MELO GUZMAN 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,	
			ANGELA ROCIO MUÑOZ CASANOVA PROFESIONAL G08	
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 EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO DIRECTOR REGIONAL				

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9424509709 DV: 828974
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 07/10/2023 10:47:04
PAP: 910469
Nombre: NURI PATRICIA
Apellido 1: MELO
NUM PLANILLA: 9456921566
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 1085269660
PERIODO: 202309
Referencia: 9456921566 Valor: \$330.600,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



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 1085249660		MELO GUZMAN MURI PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	en 10 este 20 c 54	PASTO-NARIÑO	3116261329	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	47041313	9456921566	I	2023/10/13	2023/10/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,140,000	\$185,600			\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,140,000	\$185,600			\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)					\$1,140,000	\$185,600			\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	
1	CC 1085249660	MELO MURI	230301	30	\$1,140,000	\$185,600	EP5009	30	\$1,140,000	\$145,000	0		\$0	\$0	0		\$0	\$0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$1,140,000	\$185,600			\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0			\$0	\$0		\$0	\$0	



Versión: 04

Código
GTH-F-074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e Información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA: NURI PATRICIA MELO GUZMAN

IDENTIFICACIÓN

CIUDAD TUMACO

FECHA

26/09/2023

REGIONAL

NARIÑO

1.088.269.660

DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y PESQUERO DE LA COSTA PACIFICA

NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:

4617501 28/02/2023.

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☐

CESIÓN

☐LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO☐TERMINACIÓN
UNILATERAL☐

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con x

RESPONSABLES

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

GESTIÓN DE TIC

Faber Alexander Castillo Miramag

ADMINISTRACIÓN DE
DOCUMENTOS

Alicia Criollo Muñoz

ENTREGA CARNE (A Supervisor
del Contrato en las Regionales y
Centros de Formación)
SECRETARÍA GENERAL

Angela Pm C.

ALMACÉN E INVENTARIOS

Jasbelli Gaces Valencia

SERVICIOS GENERALES
ADQUISICIONES (Administración
de edificio, Contratación)

Silvio German Montenegro

CONTABILIDAD

Susana del Carmen Bravo

Susana Pm C.

TESORERÍA

Lina Maria Diaz

Lina Pm C.

COORDINACIÓN DE
ÁREA GRUPO ACADÉMICA

SUPERVISOR DE CONTRATO

Angela Rocío Muñoz Casanova

Angela Pm C.

ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)

OTROS

Firma del Contratista