SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN- ATLÁNTICO

Código Regional	**8**
Código Centro	**920710**
Fecha Elaboración	**Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**35196-333184**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DIANA PATRICIA CARUSO GALEANO	**C.C.**	32.769.769	**IP/Nº de contacto**	52081
Correo electrónico contratista:	dcaruso@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: 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** 47467122301

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:	5141480/2023			**Nº Compromiso SIIF**	**140423**		
Valor Total del Contrato	$ 19.463.287	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.074.907	**4**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.582.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 5.492.707		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

R.P-SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA IMPARTIR FORMACIÓN EN LA COMPETENCIA APLICAR PRÁCTICAS DE PROTECCIÓN AMBIENTAL, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS ORGANIZACIONALES Y LA NORM

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.582.200		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	**$ 3.582.200**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.374.650**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9456945289**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.374.650,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.432.880	$ 1.432.880	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.173.700,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 179.200	$ 179.200	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 229.300	$ 229.300	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	$ 7.500	$ 7.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 895.550	$ -		Reteica - 8299	31.737,00	1,000%
			-	0,00	
			-	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	$ -				
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Salud hasta $ 678.592	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 791.550				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$3.550.463,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

EXPLICACIÓN, CALIFICACIÓN Y RETROALIMENTACÓN DE 6 EVIDENCIAS DE LAS ÁREAS DE SST, MEDIO AMBIENTE Y CULTURA FISICA DEL TECNOLOGO EN GES GESTION INTEGRAL DEL TRANSPORTE FICHAS 2758 121,2758122 Y 2758123, COMPETENCIAS GA3- 220601501-AA2.AA3 Y AA4-EV01. Y GA3-230101507-A CALIFICACIÓN DE 96 EVIDENCIAS G.I.T. FICHAS 2758121,2758122 Y 2758123; ENVÍO DE ALERTAS DE SEGUIMIENTO INGRESO DESARROLLO DE MEDIOS GR GRÁFICOS VISUALES FICHAS 2675733 Y 2675734. -ENVÍO DE ALERTAS DE SEGUIMIENTO INGRESO DESARROLLO PUBLICITARIO FICHA 2675894. ENVÍO DE ALERTAS DE SEGUIMIENTO INGRESO ADSO FICHAS 2721419, 2675787 Y 2675788; 96 JUICIOS DE VALORACIÓN O CALIFICACIÓN EMITIDOS PARA EVIDENCIAS DE SST, MEDIO AMBIENTE Y CULTURA FÍSICA EN GESTIÓN INTEGRAL DEL TRANSPORTE FICHAS 2758121,2758122 Y 2758123. 7 REUNIONES EEF DESARROLLO PUBLICITARIO FICHA 2675894, DESARROLLO DE MEDIOS GRAFICOS VISUALES FICHAS 2675733 Y 2675734; ADSO FICHAS 27 2721419,2834819, 2675787 Y 2675788; Y GESTION INTEGRAL DEL TRANSPORTE FICHAS 2758121, 2758122 Y 2758123, LOS DÍAS 20/09; 28/09;29/09; 04/10; 10/10 Y 12/10. -DESARROLLO DE 4 CONFERENCIAS WEB PARA EL TECNOLOGO EN GESTIÓN INTEGRAL DEL TRASNPORTE LOS DÍAS 3,9,12 Y 17 D

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.

DIANA PATRICIA CARUSO GALEANO
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 MAURICIO AGUIRRE ANTOLINEZ
INSTRUCTOR G19

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

DORIS ESTER DEL TORO RUIZ

SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9426671731 DV: 053995
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 13/10/2023 16:09:26
PAP: 907749
Nombre: ASSA
Apellido 1: ASBSSA
NUM PLANILLA: 945694528
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANI
NUMERO IDENTIFICACION: 927697899
PERIODO: 202309
Referencia: 945694528 Valor: $423.500,00

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

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 32769769		CARUSO GALEANO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 # 94 - 63 APT 305 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001826	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	09261165	9456945289	I	2023/10/17	2023/10/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$423,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,432,880	$229,300			$1,432,880	$179,200			$0	$0			$1,432,880	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,432,880	$229,300			$1,432,880	$179,200			$0	$0			$1,432,880	$15,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,432,880	$229,300			$1,432,880	$179,200			$0	$0			$1,432,880	$15,000		$0	$0
1	CC 32769769	CARUSO DIANA	230201	30	$1,432,880	$229,300	EPS005	30	$1,432,880	$179,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,432,880	$15,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,432,880	$229,300			$1,432,880	$179,200			$0	$0			$1,432,880	$15,000		$0	$0

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 32769769		CARUSO GALEANO DIANA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 72 # 94 - 63 APT 305 D	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3001826	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	09261165	9456945289	I	2023/10/17	2023/10/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$423,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$229,300	$0	$0	$229,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$229,300	$0	$0	$229,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,000	$0	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,000	$0	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$179,200	$0	$0	$179,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$179,200	$0	$0	$179,200
TOTAL				1	$423,500	$0	$0	$423,500