

 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	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	92637-871929
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: JULIETH PATRICIA VEGA TORRES Correo electrónico contratista: vegat@sena.edu.co		C.C. 56.099.159	IP/N° de contacto 53589	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		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 256800048736		
		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: 4630027/2023		N° Compromiso SIIF 12023		
Valor Total del Contrato \$ 36.153.000		N ° Pago 9		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 6.828.900		Del 01/10/2023		Al 31/10/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.811.900		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 ARTESANOS TÉCNICOS TECNÓLOGOS Y/O PROFESIONALES QUE SE DESEMPEÑEN COMO INSTRUCTORES EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE FORMAC		
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 \$ 4.017.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.361.675		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.361.675,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9456878906	TARIFA	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.606.800		\$ 1.606.800	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 200.900		\$ 200.900	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 257.100		\$ 257.100	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 \$ 8.400		\$ 8.400	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	Reteica - 8544 0,00 0,000%	
\$ 1.004.250		\$ -	- 0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	- 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	Estampilla Prouniversidad de la Gua 80.340,00 2,000%	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	Estampilla Prodesarrollo Fronterizo 20.085,00 0,500%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Estampilla Prodesarrollo Dptal 80.340,00 2,000%	
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 \$ -		\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ 401.700	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	VALOR A PAGAR \$3.836.235,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 787.225		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FICHA	PROGRAMA	COMPETENCIA	N DE APRENDICES	N DE HORAS
2712345	Operación de caja	Comprender	24	68
2859643	Inglés Básico N1	Interactuar	29	24
2775267	Atención al cliente	Interactuar	29	42
2775253	Producción de Café	Comprender	24	24
TOTAL DE HORAS DE FORMACIÓN				158
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.				
			JULIETH PATRICIA VEGA TORRES EL CONTRATISTA	
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.				
			HEINER BRITO GAMEZ INSTRUCTOR G13	
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 ANGELICA PATRICIA SAN JUANELO MORAN SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 56099159		JULIETH PATRICIA VEGA TORRES	INDEPENDIENTE	Principal	calle10#9a-06	VILLANUEVA-LA GUAJIRA	7772569	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	206775476	9456878906	I	2023/10/13	2023/10/09	BANCO DAVIVIENDA	\$466,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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)																							\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0		\$1,606,800	\$8,400	\$0	\$0		\$466,400		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0		\$1,606,800	\$8,400	\$0	\$0		\$466,400		
Ciudad: VILLANUEVA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																							\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0		\$1,606,800	\$8,400	\$0	\$0		\$466,400		
1	CC 56099159	VEGA JULIETH																		230301	30	\$1,606,800	\$257,100	EPS037	30	\$1,606,800	\$200,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,606,800	0.522%	\$8,400	0	\$0	\$0	No	\$466,400
Total Afiliados(1)																							\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0		\$1,606,800	\$8,400	\$0	\$0		\$466,400		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 56099159		JULIETH PATRICIA VEGA TORRES	INDEPENDIENTE	Principal	calle10#9a-06	VILLANUEVA-LA GUAJIRA	7772569	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	206775476	9456878906	I	2023/10/13	2023/10/09	BANCO DAVIVIENDA	\$466,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,100	\$0	\$0	\$257,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$257,100	\$0	\$0	\$257,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,900	\$0	\$0	\$200,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,900	\$0	\$0	\$200,900
TOTAL				1	\$466,400	\$0	\$0	\$466,400