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	**8 Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**86243-880703**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUZ NANCY FRANCO BERMUDEZ	**C.C.**	42.127.172	**IP/Nº de contacto**	3187880347
Correo electrónico contratista:	lnfrancob@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** NO **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: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 24097353797

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: 4524387/2023 **Nº Compromiso SIIF** **11123**

Valor Total del Contrato	$ 39.338.780	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.867.756	**9**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 3.933.878,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.933.878		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO,AREA ASESORIA COMERCIAL,PROGRAMADA POR EL CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA EL PROGRAMA ARTICULACION CON LA MEDIA 2023

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

	Octubre	Setiembre			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9457046645**	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.607.809,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.573.551	$ 1.573.551	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.485.378,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.700	$ 196.700	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.800	$ 251.800	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	$ 8.300	$ 8.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 983.469	$ -		Reteica - 8299	6.971,00	0,200%
			-	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	$ 869.270				
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**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

Se emplean diferentes técnicas y estrategias de enseñanza y evaluación 2508011 IE Nueva Granada Guía # 5 Actividad # 3 y 4 2509278 IE Rafael Uribe Uribe Actividad # 3y4 2707574 IE Jorge Eliecer Gaitán Guía # 2 Actividad 6y7 2704021 Francisco de paula Santander guia 3 Actividad 6y7 Ficha 2702728 IE Laboure Guía #2 Actividad 6y7 Acta 844 sensibilización IE Nueva Granada adres de familia Se relaiza reporte de retiro aprendices ficha 2704021 IE Francisco de paula Y 2702728 IE Laboure Se evalúa se retroalimenta en territorium guia 5 Actividad 1-2 de la fichas 2508011 de nueva granada y 2509267 del Rafael Uribe Uribe guía # 2 Actividad 6 y 7 las fichas de grado 10 # 2707574 – 2702728 guía # 3 actividad 6 de la ficha 2704021 Se adjunta carta de secretaria de educación Se retroalimenta y califica bitácora 8-9-10 de la ficha 2508011 –2509267 de grado 11 Se retroalimenta y califica bitácora 3-4-5 de las fichas 2707574 – 2702728 2704021 de grado 10 Agrupamiento con Diana Cacante días 2-9-23 de octubre Participación en AcMe Skills 2023 5 de octubre Se participa en la revisión de homologación del programa de asesoría comercial a desarrollo de procesos de mercadeo 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.

LUZ NANCY FRANCO BERMUDEZ
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

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 42127172		FRANCO BERMUDEZ LUZ NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 33 b # 28 - 10 maz 3 casas 17 a	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3287925	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	227260945	9457046645	I	2023/10/18	2023/10/19	BANCO CAJA SOCIAL	1	$457,500

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)					$1,573,552	$251,800			$1,573,552	$196,700			$0	$0			$1,573,552	$8,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,573,552	$251,800			$1,573,552	$196,700			$0	$0			$1,573,552	$8,300		$0	$0
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,573,552	$251,800			$1,573,552	$196,700			$0	$0			$1,573,552	$8,300		$0	$0
1	CC	42127172 FRANCO LUZ	230201	30	$1,573,552	$251,800	EPS010	30	$1,573,552	$196,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,573,552	$8,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,573,552	$251,800			$1,573,552	$196,700			$0	$0			$1,573,552	$8,300		$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 42127172		FRANCO BERMUDEZ LUZ NANCY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kra 33 b # 28 - 10 maz 3 casas 17 a	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3287925	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	227260945	9457046645	I	2023/10/18	2023/10/19	BANCO CAJA SOCIAL	1	$457,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,800	$300	$0	$252,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$251,800	$300	$0	$252,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,300	$100	$0	$8,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,300	$100	$0	$8,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,700	$300	$0	$197,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$196,700	$300	$0	$197,000
TOTAL				**1**	**$456,800**	**$700**	**$0**	**$457,500**