SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO

Código Regional	**8**
Código Centro	**101008**
Fecha Elaboración	**19 Noviembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**89966-664684**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: JACQUELINE DEL SOCORRO RACEDO CAMAR
Correo electrónico contratista: jracedo@sena.edu.co
C.C. 32.668.183 **IP/Nº de contacto** 52108

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **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** 24526790469

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: 4568802/2023 **Nº Compromiso SIIF** 8323

Valor Total del Contrato	$ 49.006.512	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.047.356	**10**	**Del**	**01/11/2023**	**Al**	**30/11/2023**	**$ 4.523.678,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.523.678		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

SERVICIOS PERSONALES:PROFESIONALES PARA LA ORIENTACIÓN DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROCESO DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO DEL SENA. RADICADO 08-9-2023-003399...PZO 31/12/23

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.523.678		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	**$ 4.523.678**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.998.784**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Noviembre	Octubre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9458441677**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.809.471	$ 1.809.471
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 226.200	$ 226.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 289.600	$ 289.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 9.500	$ 9.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.130.919	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 999.595	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.998.784,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.007.878,00	
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	40.079,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$4.483.599,00**	

SON: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Diseño de estrategias para mes de noviembre cumplimiento de metas del centro colombo según los lineamientos
Acompañar a los emprendedores en el proceso de puesta en marcha FE mes de noviembre, empresas acompañadas, Ivent, Congéneres, Maleiw
Participar en la jornada de orientación mes de noviembre a emprendedores y comunidad en general divulgando la oferta de servicios segú
Registro en plataforma de los servicios prestados asesorías, puestas en marcha orientaciones asesoría en la formulación FE y entrenami
Realizar entrenamientos de ideación y validación de planes de negocios
Atención virtual en los entrenamientos, asesoría en formulación plan de negocios y charlas de orientación y Atención en sala
Seguimiento al plan de acción mes noviembre al cumplimiento de metas: Planes de Negocio Formulados (FE) 16: 114% P
Planes de Negocio Viabilizados 16: 266% Empresas Creadas FE 2: 28,5% Puesta en Marcha 1; 17% Empleos Potenciales Directos FE 4 67% Núm

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.

JACQUELINE DEL SOCORRO RACEDO CAMARGO
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,

HERNAN ALBERTO BERDEJO MARTINEZ
PROFESIONAL G02

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

JACQUELINE ROJAS SOLANO

DIRECTORA REGIONAL

Comprobante Liquidación

Datos Generales del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 32668183		RACEDO CAMARGO JACQUELINE DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	jackieracedo@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3017400921

Clave: 9458441677

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/22	0	$0	$537,000
2023/11/23	1	$700	$537,700
2023/11/24	2	$1,200	$538,200
2023/11/27	5	$2,800	$539,800
2023/11/28	6	$3,300	$540,300
2023/11/29	7	$3,900	$540,900
2023/11/30	8	$4,400	$541,400

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$296,000
COLPENSIONES		1	$296,000
ARL	1	1	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$9,700
EPS	1	1	$231,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	$231,300
SUBTOTAL			$537,000
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$537,000

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas

Banco de Occidente Credencial

Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Via Baloto Autoriza COLJUEGOS

Puntos autorizados de la red Via
Monto máximo por transacción $1.000.000

éxito SURTIMAX Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

aportes en línea

Comprobante Liquidación

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon social	Clase Aportante	Sucursal principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32668183		RACEDO CAMARGO JACQUELINE DEL SOCORRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 53 52 68	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3329151	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	251128569	9458441677	I	2023/11/22	2023/11/01	BANCO CAJA SOCIAL	0	$537,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,849,764**	**$296,000**			**$1,849,764**	**$231,300**			**$0**	**$0**			**$1,849,764**	**$9,700**		**$0**	**$0**		**$537,000**
Centro de trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,849,764**	**$296,000**			**$1,849,764**	**$231,300**			**$0**	**$0**			**$1,849,764**	**$9,700**		**$0**	**$0**		**$537,000**
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																					**$1,849,764**	**$296,000**			**$1,849,764**	**$231,300**			**$0**	**$0**			**$1,849,764**	**$9,700**		**$0**	**$0**		**$537,000**
1	CC	32668183	RACEDO JACQUELINE																	25-14	30	$1,849,764	$296,000	EPS010	30	$1,849,764	$231,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,849,764	$9,700	0	$0	$0	No	$537,000
Total Afiliados (1)																					**$1,849,764**	**$296,000**			**$1,849,764**	**$231,300**			**$0**	**$0**			**$1,849,764**	**$9,700**		**$0**	**$0**		**$537,000**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,000	$0	$0	$296,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$296,000	$0	$0	$296,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,700	$0	$0	$9,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,700	$0	$0	$9,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$231,300	$0	$0	$231,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$231,300	$0	$0	$231,300
TOTAL				**1**	**$537,000**	**$0**	**$0**	**$537,000**