

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954110
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	03362-810424
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		JENNY TORRES GARCIA		C.C.
Correo electrónico contratista:		jtorresga@sena.edu.co		1.100.955.026
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3168356765
Es declarante de renta?		SI		Es Pensionado?
Es Pensionado?		NO		
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Inducción SST
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		SI		SI
Presta Servicios Excluidos de IVA ?		NO		Tipo de cta
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)		NO		AHORROS
N° Cuenta		047900089997		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato:	4816418/2023	N° Compromiso SIIF	44623	
Valor Total del Contrato	\$ 33.594.006	N ° Pago	8	Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.145.245	Del	01/11/2023	Al
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.048.415	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	Valor Bruto Pago
OBJETO CONTRACTUAL:		Prestar servicios personales como instructor para orientar la formación profesional en la modalidad virtual en la red de conocimiento gestión administrativa y servicios financieros en el área temática contabilidad		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.096.830	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	\$ 4.096.830	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.709.398	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.709.398,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	1.638.732	1.638.732	Base retención en la fuente a título de ICA	4.096.830,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 204.900	\$ 204.900	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.200	\$ 262.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 17.200	\$ 17.200	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Retefuente - 8299	0,00
\$ 1.024.207	\$ -	\$ -		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
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Sobretasa Bomberil	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -		0,00
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	\$ 903.133		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$4.096.830,00
SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Desarrollar las actividades contractuales de acuerdo con la programación establecida en los procesos formativos del centro Ficha:2721662-Contabilización operaciones comerciales y financieras-Fecha inicio 01-11-2023-Fecha fin:30-11-2023-Horas impartidas 80 Ficha:2721663-Contabilización operaciones comerciales y financieras-Fecha inicio 01-11-2023-Fecha fin:30-11-2023-Horas impartidas 80 Total horas impartidas mes de noviembre/2023:160 Las actividades correspondientes al mes objeto de cobro se encuentran registradas en la plataforma SOFIA PLUS Realizar aportes a seguridad social- Nro. Planilla 27922164				
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.				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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,				
JENNY TORRES GARCIA EL CONTRATISTA				
LUIS ENRIQUE RÍOS ARDILA 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 PATRICIO SUAREZ HURTADO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



RAZON SOCIAL :	JENNY TORRES GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-1100955026
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-11-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-11-08
FECHA DE PAGO:	2023-11-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-10
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27922164
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27922164
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 206.300	\$ 206.300
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.000	\$ 264.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.650.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.300	\$ 17.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 487.600	\$ 487.600

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/12/2023
----------------------------------	------------