SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

Código Regional	20
Código Centro	952010
Fecha Elaboración	Diciembre de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	18695-820105

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARLON BLANQUICETT GOMEZ	**C.C.**	9.294.614	**IP/Nº de contacto**	001298
Correo electrónico contratista:	mblanquicett@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 BBVA | **Inducción SST** SI | **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO | **Tipo de cta** AHORROS | **Nº Cuenta** 0253623771

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: 4899094/2023 | **Nº Compromiso SIIF** 66023

Valor Total del Contrato	$ 24.387.440	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.856.373	**8**	**Del**	**01/11/2023**	**Al** 30/11/2023	**$ 3.167.200,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.689.173		Legalización comisiones del periodo		$ 289.598,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE COCINA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL O VIRTUAL EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CPE NO. 20-9-2023-003569

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.167.200		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 17.284
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.167.200			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.623.998**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 17.284
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.924.374**		**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	----------	**1316118559**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.266.880	$ 1.266.880
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 158.400	$ 158.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 202.800	$ 202.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 6.700	$ 6.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.655.999	$ -	
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	$ 202.800	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 158.400	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 6.700	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 662.400	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.308.125	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.924.374,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	17.284,00	0,500%
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	**$3.149.916,00**	

SON: TRES MILLONES CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

2671346 - COCINA.22 de abril de 2024
2874842 - PREPARACION COMIDAS RÁPIDAS08 de noviembre de 2023
2883111 - COCINA BÁSICA NIVEL 117 de noviembre de 2023
2886992 - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.20 de noviembre de 2023
2896195 - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.01 de diciembre de 2023
2897142 - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.04 de diciembre de 2023
2897166 - HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS.06 de diciembre de 2023

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.

MARLON BLANQUICETT GOMEZ
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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
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
YALEINIS MONTERO TRIANA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9294614
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARLON BLANQUICETT GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CARTAGENA	DEPARTAMENTO:	BOLÍVAR
DIRECCIÓN:	24 LT 13 ET 2 BARRIO LAS	TELÉFONO:	3016095
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Educación de instituciones
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1316118559**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2023/11/07	4	$ 1.700	$ 369.600
2023/11/08	5	$ 2.000	$ 369.900
2023/11/09	6	$ 2.400	$ 370.300
2023/11/10	7	$ 2.700	$ 370.600
2023/11/14	11	$ 4.200	$ 372.100
2023/11/15	12	$ 4.500	$ 372.400

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 202.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 202.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 158.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 158.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.700**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 369.600**

MOVILSERVICIOS

COMPROBANTE DE VENTA

Producto: Planilla Asistida Operador SOI

Celular: 0000000000

Referencia: 1316118559

Valor: $ 369.600

Codigo aprobación: 20231107110304082154

Fecha: 2023-11-07

Hora: 11:03:00

Transacción: 323132386

ID comercio: 00059311

Vendedor: Olfa Jimenez

Información adicional comuníquese a: servicioalcliente@movilservicios.com.co