

 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	Febrero de 2024
				Versión	ENERO 2024 - 1,24
			ID de Proceso	23415-914005	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		NUSCA VANESSA FLOREZ SIMANCA nflorezs@sena.edu.co		C.C.	1.129.521.035
Correo electrónico contratista:				IP/N° de contacto	52147
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
				Es declarante de renta?	SI
				Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		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
				N° Cuenta	11195281744
				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:		5764091/2024		N° Compromiso SIIF	3324
Valor Total del Contrato		\$ 53.735.000		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 51.618.167		Del 01/02/2024 Al 29/02/2024	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 46.733.167		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL DEL SENA Y LA GESTIÓN DE PROYECTOS ESPECIALES DE EMPRENDIMIENTO RADICADO08-9-2024-001300..PZO17/12/2024			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.885.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
				Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.885.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 3.238.350		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		Febrero		Enero	
		9461970226		Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.954.000		\$ 1.300.000	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 244.300		\$ 162.500	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 312.700		\$ 208.000	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0	
ARL		\$ 10.200		\$ 6.800	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 9.805.208		\$ -	
		\$ 1.221.250		\$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 14.903.916		\$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 14.903.916		\$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.706.500		\$ -	
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		\$ 1.506.080		\$ -	
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 3.098.445		\$ 1.079.450	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -	
				VALOR A PAGAR	
				\$4.841.720,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se acompaño a los emprendedores que se seleccionaron para la Feria en el Mall Plaza Se continua con el fortalecimiento y acompañamiento en la puesta en marcha de la empresa SALOME TIARAS Y ACCESORIOS Se realizaron orientaciones a emprendedores y a Aprendices en las instalaciones del SENA oficina de emprendimiento Se realiza el taller RETO 1, para la RUTA de emprendimiento con la metodología BOOTCAMPs Se inicia el proceso de Reformulación de los Planes de Negocio Se realiza la asesoría y orientación a emprendedores en el SBDC REGIONAL ATLANTICO, en el CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS Se inicia la asesoría a empresas para el Fortalecimiento empresarial Se acompaña en la curaduría de la Feria a realizar en el MALL PLAZA DE BUENAVISTA 3 Está en proceso de contactar con los diferentes actores del emprendimiento					
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.				NUSCA VANESSA FLOREZ SIMANCA 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 DIRECTOR REGIONAL A G08					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																		
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante			Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																		
CC 1129521035			FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA		INDEPENDIENTE			PRINCIPAL		Carrera 16B#45G-13		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3426203		No																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																		
Periodo		Clave			Tipo	Fecha			Pago																									
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago		Banco			Días Mora		Valor																				
2024-01	2024-01	454096518		9461970226	I	2024/02/08		2024/02/14		BANCOLOMBIA			6		\$528,300																			
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																		
EMPLEADO													NOVEDADES																					
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1129521035	FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																										
Total		Afiliados(1)																																

Planilla Integrada

PLANILLA PAGADA																												
						SALARIO			PENSION															SALUD				
	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							\$ 1.809.471	No		PORVENIR	30	\$ 1.809.471	16%	SIN RIESGO	\$ 289.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 289.600		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$ 1.809.471	12,5%	\$ 226.200	\$
																				\$ 289.600							\$ 226.200	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 226.200		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 1.809.471	0,522%	1	\$ 9.500	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 226.200						\$ 0						\$ 9.500				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	454096518	9461970226	I	2024/02/08	2024/02/14	BANCOLOMBIA	6	\$528,300
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$289,600	\$1,600	\$0	\$291,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$289,600	\$1,600	\$0	\$291,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$226,200	\$1,300	\$0	\$227,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$226,200	\$1,300	\$0	\$227,500	
TOTAL				1	\$525,300	\$3,000	\$0	\$528,300	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																															
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono	Exonerado SENA e ICBF													
CC 1129521035			FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA				INDEPENDIENTE				PRINCIPAL		Carrera 16B#45G-13		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3426203	No													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																															
Periodo		Clave				Tipo		Fecha				Pago																			
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla		Limite		Pago		Banco			Dias Mora		Valor														
2024-01	2024-01	454096518		9461970226		I		2024/02/08		2024/02/14		BANCOLOMBIA			6		\$528,300														
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	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1129521035	FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA																			230301	30	EP5010	30		0	14-23	30	0	No
Total		Afiliados(1)																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129521035		FLOREZ SIMANCA NUSCA VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 16B#45G-13	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3426203	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	454096518	9461970226	I	2024/02/08	2024/02/14	BANCOLOMBIA	6	\$528,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$289,600	\$1,600	\$0	\$291,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$289,600	\$1,600	\$0	\$291,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,500	\$100	\$0	\$9,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$226,200	\$1,300	\$0	\$227,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$226,200	\$1,300	\$0	\$227,500	
TOTAL				1	\$525,300	\$3,000	\$0	\$528,300	