SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL MAGDALENA

CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2024**
Versión	**MARZO 2024 - 2,24**
ID de Proceso	**09550-608499**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LAURA MARGARITA ORTIZ GARCIA	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	57.290.257	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	laumar2812@gmail.com	**Número de Cuenta:**	055488404704261
IP/Nº de contacto:	0	**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2023**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2023 fueron iguales o superiores a $59.377.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2024 es igual o superior a $188.260.000 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	5875660/2024	**Nº Compromiso SIIF**	**18124**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	11

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación en los programas de Atención a Poblaciones Vulnerables del Centro de Logística y Promoción Ecoturística del SENA Regional Magdalena en el área de MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/03/2024 Al 31/03/2024**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 42.273.826
Número de pago	**2**	**Valor Total del Contrato:**	$ 44.655.450
Valor Bruto Pago:	**$ 4.465.545,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 37.808.281

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.465.545	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 2.381.624		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 6.847.169**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.937.552**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9464353160**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.786.218	$ 1.300.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 223.300	$ 162.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 285.800	$ 208.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL II		$ 18.700	$ 13.600
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 208.000	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 162.500	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 13.600	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ 684.717	
Salud hasta	$ 753.040	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 34.082.904	$ 1.313.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 439.841		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.937.552,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.956.445,00	
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 - SANTA MARTA	27.695,00	0,700%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
-	0,00	0%
Pro-Hospital	89.311,00	2,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.348.539,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se ha realizado formación en higiene y manipulación de alimentos ficha No 2923166, 2923167, 2931675. Apoyo a ficha 2909020 2727721 corresponde a formación en técnico en panificación del programa articulación con la media. Las formaciones del curso de higiene y manipulación de alimentos son realizadas según las fechas programadas de la siguiente manera: de la ficha 2923166, IGLESIA PÉNTECOSTAL, la ficha 2923167 ASOCIACION COMUNITARIA SANTA FE, la ficha 2931675 LA COSECHA TROPICAL. Apoyo a las fichas: 1727721 (grado 11°), 2909020 (grado 10°) de panificación PROGRAMA ARTICULACIÓN. En el curso de higiene y manipulación de alimentos, se manejan guías de aprendizajes que se deben realizar durante la formación. Capacitación a instructores. Citación a aplicación de baterías riesgo psicosocial. Desplazamiento al municipio de Fundación en apoyo a la formación de panificación en el IED Francisco de paula Santander. Se presenta reporte de eventos en las fichas de tiempo de actividades de apoyo a la formación. Divulgación de cursos complementarios

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

LAURA MARGARITA ORTIZ GARCIA
EL CONTRATISTA

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,

RAFAEL ALFONSO YEPES CONDE
INSTRUCTOR G10

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

JULIO RAFAEL DE JESUS DEL CASTILLO LOZANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 57290257		ORTIZ GARCIA LAURA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	laumar2812@gmail.com	SANTA MARTA-MAGDALENA	3134094392

Clave: 9464353160

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/03/15	1	$500	$326,900
2024/03/18	4	$1,200	$327,600
2024/03/19	5	$1,500	$327,900
2024/03/20	6	$1,800	$328,200
2024/03/21	7	$2,100	$328,500
2024/03/22	8	$2,400	$328,800
2024/03/26	12	$3,500	$329,900
2024/03/27	13	$3,800	$330,200

Periodo Pensión: 2024-02 **Periodo Salud: 2024-02**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$175,000
PORVENIR		1	$175,000
ARL	1	1	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$15,100
EPS	1	1	$136,800
FAMISANAR		1	$136,800
SUBTOTAL			$326,900
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$326,900

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57290257		ORTIZ GARCIA LAURA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 # 29C2 - 81	SANTA MARTA-MAGDALENA	4308476	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02		9464353160	N	2024/03/14			1	

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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$1,092,884**	**$174,800**			**$1,092,884**	**$136,600**			**$0**	**$0**			**$1,092,884**		**$15,000**		**$0**	**$0**		**$326,400**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							**$1,092,884**	**$174,800**			**$1,092,884**	**$136,600**			**$0**	**$0**			**$1,092,884**		**$15,000**		**$0**	**$0**		**$326,400**
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																							**$1,092,884**	**$174,800**			**$1,092,884**	**$136,600**			**$0**	**$0**			**$1,092,884**		**$15,000**		**$0**	**$0**		**$326,400**
1	CC	57290257	ORTIZ LAURA	X								A									230301	16	($693,334)	($111,000)	EPS017	16	($693,334)	($86,700)		0	$0	$0	14-23	16	($693,334)	0.522%	($3,700)	0	$0	$0	No	($201,400)
2	CC	57290257	ORTIZ LAURA	X								C									230301	30	$1,786,218	$285,800	EPS017	30	$1,786,218	$223,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,786,218	1.044%	$18,700	0	$0	$0	No	$527,800
Total			**Afiliados(1)**																				$1,092,884	$174,800			$1,092,884	$136,600			$0	$0			$1,092,884		$15,000		$0	$0		$326,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57290257		ORTIZ GARCIA LAURA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19 # 29C2 - 81	SANTA MARTA-MAGDALENA	4308476	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02		9464353160	N	2024/03/14			1	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,800	$200	$0	$175,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$174,800	$200	$0	$175,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,000	$100	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,000	$100	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$136,600	$200	$0	$136,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$136,600	$200	$0	$136,800
TOTAL				**1**	**$326,400**	**$500**	**$0**	**$326,900**