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 ATLÁNTICO**

**CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO**

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

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **8** |
| **Código Centro** | **930210** |
| **Fecha Elaboración** | **Mayo de 2024** |
| **Versión** | **MARZO 2024 - 2,24** |
| **ID de Proceso** | **01584-370159** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos:** | SINDY JONEIRA OCAMPO CUEVAS | **Banco a consignar:** | BANCO DE BOGOTA |
| **Cédula de Ciudadanía** | 1.129.578.786 | **Tipo de cuenta:** | AHORROS |
| **Correo electrónico:** | sindyocampo1129@gmail.com | **Número de Cuenta:** | 151519238 |
| **IP/Nº de contacto:** | 52155 | **Presta Servicios Excluidos de IVA:** | SI |
| **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:** | 5819322/2024 | **Nº Compromiso SIIF** | **55524** | **Número de pagos durante la vigencia del contrato** | 10 |

| | |
|---|---|
| **OBJETO CONTRACTUAL:** (Descripciòn del servicio prestado) | SERVICIOS PERSONALES : PROFESIONALES PARA PROPONER Y DESARROLLAR ACTIVIDADES ORIENTADAS AL FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES DE LOS APRENDICES DEL CENTRO DE FORMACIÓN EN EL MARCO DEL PNIBA RADICADO 08-9-2024-002964…PZO 30/11/2024 |

## DATOS PERIODO DEL PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Del** | **01/05/2024 Al 31/05/2024** | **Saldo Anterior del Contrato:** | $ 23.800.000 |
| **Número de pago** | **4** | **Valor Total del Contrato:** | $ 34.000.000 |
| **Valor Bruto Pago:** | **$ 3.400.000,00** | **Nuevo Saldo del Contrato:** | $ 20.400.000 |

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 3.400.000 | Ninguno | 0,00% |
| Ingresos por comisiones | $ 0 | Retencion en la Fuente del Periodo | $ 0 |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes | $ 0 | | |
| **TOTAL INGRESOS DEL PERIODO** | **$ 3.400.000** | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.254.300** | **TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO** | **$ 0** |

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

| | | Mayo | Abril | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.254.300,00 | TARIFA |
| **Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS** | | ---------- | **9466564078** | Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.012.400,00 | |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | | $ 1.360.000 | $ 1.360.000 | Valor base IVA | 0,00 | |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | | $ 170.000 | $ 170.000 | IVA (Si es RESPONSABLE) | 0,00 | 19% |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | | $ 217.600 | $ 217.600 | Menos Retención en la Fuente | 0,00 | 0,00% |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | | $ - | $ 0 | Menos Retencion IVA | 0,00 | 15% |
| ARL I | | $ 7.100 | $ 7.100 | Reteica - 8299 - BARRANQUILLA | 30.124,00 | 1,000% |
| Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias | | $ - | | - | 0,00 | 0% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Dependientes hasta | | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Salud hasta | $ 753.040 | $ - | | Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| Renta Exenta 25% | $ 30.984.458 | $ 751.000 | | | 0,00 | |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. | $ 2.253.325 | | | | | |
| | | | | Descuentos de embargo (Si tiene) | 0,00 | |
| Retención en la Fuente Contingente | | $ | | **VALOR A PAGAR** | **$3.369.876,00** | |

**SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Apoyo socialización valor del mes – apoyo taller valor del mes RESPETO

Atención y seguimientos orientaciones de aprendices

SOCIALIZACION ´PLAN DE BIENESTAR ALÑ APRENDIZ – REGLAMENTO AL APRENDIZ

Atención a padres de familia.

Apoyo seguimientos aprendices postulación convocatoria apoyo conectividad

Taller A TRABAJAR ME VOY (pensamiento crítico). taller de LIEBAS (EM. BARAJA TU EMOCION) – SPA. Prevención sustancia psicoactivas

Elección voceros – seguimiento base de datos voceros – reunión general de voceros

Apoyo en la socialización capsula del tiempo y apoyo taller de salud mental

**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

**SINDY JONEIRA OCAMPO CUEVAS**
**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,

**MARELVIS MUÑOZ OCHOA**
**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**
**ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

20/05/24 16:05:21 USUARIO: SIC - C.C. 1129578786

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico | Ciudad-Departamento | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1129578786 | | OCAMPO CUEVAS SINDY JONEIRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | psicosindyocampo@gmail.com | SOLEDAD-ATLANTICO | 3016918628 |

**Clave:** 9466564078

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/05/22 | 0 | $0 | $394,700 |
| 2024/05/23 | 1 | $500 | $395,200 |
| 2024/05/24 | 2 | $800 | $395,500 |
| 2024/05/27 | 5 | $1,700 | $396,400 |
| 2024/05/28 | 6 | $2,100 | $396,800 |
| 2024/05/29 | 7 | $2,400 | $397,100 |
| 2024/05/30 | 8 | $2,700 | $397,400 |
| 2024/05/31 | 9 | $3,000 | $397,700 |

**Periodo Pensión: 2024-04** **Periodo Salud: 2024-04**

| Riesgo | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $217,600 |
| COLFONDOS | | 1 | $217,600 |
| ARL | 1 | 1 | $7,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | | 1 | $7,100 |
| EPS | 1 | 1 | $170,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | | 1 | $170,000 |
| SUBTOTAL | | | $394,700 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| TOTAL | | | $394,700 |

## Canales de Pago

| BANCARIOS | NO BANCARIOS |
|---|---|
| Banco AV Villas, Banco de Occidente, Banco de Bogotá | 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 1129578786 | | OCAMPO CUEVAS SINDY JONEIRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 16C N° 78C-106 | SOLEDAD-ATLANTICO | 3104627 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 647015530 | 9466564078 | I | 2024/05/22 | 2024/05/20 | NEQUI | 0 | $394,700 |

**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 | 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)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | | $7,100 | | $0 | $0 | | $394,700 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | | $7,100 | | $0 | $0 | | $394,700 |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | | $7,100 | | $0 | $0 | | $394,700 |
| 1 | CC | 1129578786 | OCAMPO SINDY | | | | | | | | | | | | | | | | | 23100 1 | 30 | $1,360,000 | $217,600 | EPS010 | 30 | $1,360,000 | $170,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,360,000 | 0.522% | $7,100 | 0 | $0 | $0 | No | $394,700 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,360,000 | $217,600 | | | $1,360,000 | $170,000 | | | $0 | $0 | | | $1,360,000 | | $7,100 | | $0 | $0 | | $394,700 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1129578786 | | OCAMPO CUEVAS SINDY JONEIRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 16C N° 78C-106 | SOLEDAD-ATLANTICO | 3104627 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-04 | 2024-04 | 647015530 | 9466564078 | I | 2024/05/22 | 2024/05/20 | NEQUI | 0 | $394,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $217,600 | $0 | $0 | $217,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $217,600 | $0 | $0 | $217,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $170,000 | $0 | $0 | $170,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $170,000 | $0 | $0 | $170,000 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$394,700** | **$0** | **$0** | **$394,700** |