

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO DESPACHO DIRECCION			Código Regional	8
				Código Centro	101008
				Fecha Elaboración	Febrero de 2024
				Versión	ENERO 2024 - 1,24
			ID de Proceso	79946-433206	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		LIDA JOHANNA MORALES MARQUEZ		C.C.	55.312.498
Correo electrónico contratista:		lmoralesm@sena.edu.co		IP/N° de contacto	52032
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
				Es declarante de renta?	NO
				Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST	SI
				Presta Servicios Excluidos de IVA ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	43486984733
				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:		5748413/2024		N° Compromiso SIIF	1224
Valor Total del Contrato		\$ 35.995.000		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 34.430.000		Del 01/02/2024 Al 29/02/2024	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 31.300.000		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: APOYO AL PROCESO DE ATENCIÓN AL PENSIONADO EN LA COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE TALENTO HUMANO REGIONAL ATLÁNTICO....PZO 31 DIC			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.130.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	
				Retencion en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.130.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.064.525		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	
		9462056127		Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.300.000		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 162.500		Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 208.000		IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 6.800		Menos Retencion IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Reteica - 8299	
\$ 782.500				27.595,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		Otras Retenciones	
\$ 14.903.916				Otras Retenciones	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -		Otras Retenciones	
\$ 4.706.500				Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Descuentos de Libranza	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	
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			
Retención en la Fuente Contingente		\$ -			
				VALOR A PAGAR	
				\$3.102.405,00	
SON: TRES MILLONES CIENTO DOS MIL CUATROCIENTOS CINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se realizó revisión junto a asesora Colpensiones de solicitudes de tramites pensionales de funcionarios					
Se realizó notificación electrónicas de resoluciones expedidas por Grupo de Pensiones Dirección General.					
Se apoyó y asesoro funcionarios en trámite de traslados de régimen y corrección de inconsistencias en HL.					
Se apoyó y oriento a funcionario para trámite de pensión de vejez.					
Se tramito solicitudes de inclusión en nómina de funcionarios que pasaron renuncia a la Entidad por reconocimiento de pensión.					
Se dio respuesta a Derechos de Petición, solicitudes de certificados de pensión y comprobantes de pago.					
Se dio tramite a resoluciones que orden el pago de apoyo de estímulos a funcionarios.					
Se dio tramite a solicitudes de pensionados de volantes.					
Se realizo revisión de historia laborales con inconsistencias para tramites a funcionarios.					
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.					
LIDA JOHANNA MORALES MARQUEZ 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,					
STEPHANY VALLE CORDOBA PROFESIONAL G04					
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 55312498		MORALES MARQUEZ LIDA JOHANNA		INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1 H # 45 - 16	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014821513	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	413138422	9462056127	I	2024/02/22	2024/01/24	BANCOLOMBIA	0	\$478,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$248,900			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (2 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$248,900			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (2 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$248,900			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0
1	CC 1143150055	MORALES JOSE		0	\$0	\$0	EPS005	30	\$0	\$86,400		0	\$0	\$0		0	\$0	\$0	0	\$0	\$0
2	CC 55312498	MORALES LIDA	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF06	30	\$1,300,000	\$7,800	14-23	30	\$1,300,000	\$13,600	30	\$0	\$0
Total Afiliados(2)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$248,900			\$1,300,000	\$7,800			\$1,300,000	\$13,600		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55312498		MORALES MARQUEZ LIDA JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1 H # 45 - 16	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3014821513	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	413138422	9462056127	I	2024/02/22	2024/01/24	BANCOLOMBIA	0	\$478,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,600	\$0	\$0	\$13,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$7,800	\$0	\$0	\$7,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$248,900	\$0	\$0	\$248,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$248,900	\$0	\$0	\$248,900	
TOTAL				1	\$478,300	\$0	\$0	\$478,300	