

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL MAGDALENA CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI		Código Regional	47
			Código Centro	952910
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	78156-908062
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: GERTRUDIS DEL CARMEN BOLAÑO REALES Correo electrónico contratista: gbreales@misena.edu.co		C.C. 57.418.807	IP/N° de contacto 3004942085	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 220141352		
		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: 5360959/2023		N° Compromiso SIIF 114823		
Valor Total del Contrato \$ 14.338.905 Saldo Anterior del Contrato \$ 6.145.245 Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.048.415	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago Del 01/11/2023 Al 30/11/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual- INTERACCIÓN CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS Y CON LA NATURALEZA		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.096.830		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.096.830		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.715.848		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Noviembre 9457741609	Octubre 9457741609	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.715.848,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.629.730,00 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 25.408,00 0,700% Pro-Hospital 81.937,00 2,000% 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 \$3.989.485,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS				
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732				
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900				
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200				
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -				
ARL \$ 8.600				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833				
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 \$ -				
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 \$ 1.357.184				
Salud hasta \$ 678.592				
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Apoyo a la Coordinación en la Subsede Ciénaga con: Realizar seguimiento a los aprendices de la Formación Operación Turística Local ficha: 2447698 Aseguramiento de la calidad en la subsede Cienaga Asegurar la organización, mantenimiento y adecuada utilización de los recursos que hay en la sede cienaga Presentación del Informe Pagos de Aportes de Seguridad Socia				
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.				
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.				
GERTRUDIS DEL CARMEN BOLAÑO REALES EL CONTRATISTA				
Autorizo el presente pago. El Supervisor,				
ANDRES GAMEZ CARLOS INSTRUCTOR G15				
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 WILLIAM DE JESUS SALCEDO CUAO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57418807		BOLAÑO REALES GERTRUDIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 n 12 30	SANTA MARTA-MAGDALENA	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	47344924	9457741609	I	2023/11/02	2023/11/16	BANCO DE OCCIDENTE	\$485,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,650,000	\$264,000			\$1,650,000	\$206,300			\$0	\$0			\$1,650,000	\$8,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,650,000	\$264,000			\$1,650,000	\$206,300			\$0	\$0			\$1,650,000	\$8,700		\$0	\$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					\$1,650,000	\$264,000			\$1,650,000	\$206,300			\$0	\$0			\$1,650,000	\$8,700		\$0	\$0
1	CC	57418807	BOLAÑO GERTRUDIS	25-14	30	\$1,650,000	\$264,000	EPS037	30	\$1,650,000	\$206,300	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,650,000	\$8,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,650,000	\$264,000			\$1,650,000	\$206,300			\$0	\$0			\$1,650,000	\$8,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 57418807		BOLAÑO REALES GERTRUDIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 11 n 12 30	SANTA MARTA-MAGDALENA	3555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	47344924	9457741609	I	2023/11/02	2023/11/16	BANCO DE OCCIDENTE	\$485,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$264,000	\$3,700	\$0	\$267,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$264,000	\$3,700	\$0	\$267,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$200	\$0	\$8,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,700	\$200	\$0	\$8,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$206,300	\$2,900	\$0	\$209,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$206,300	\$2,900	\$0	\$209,200
TOTAL				1	\$479,000	\$6,800	\$0	\$485,800