

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAJIRA DESPACHO REGIONAL-EMPRENDIMIENTO		Código Regional	44
			Código Centro	101044
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	23537-717007
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: SIGEN PATRICIA MARULANDA PINEDO Correo electrónico contratista: spatricia@misena.edu.co		C.C. 26.985.195	IP/N° de contacto 3002423554	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☐ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 72491984083		
		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: 4664876/2023		N° Compromiso SIIF 7823		
Valor Total del Contrato \$ 46.593.883		N ° Pago 1		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 46.593.883		Del 21/02/2023		Al 28/02/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 45.387.569		Legalización comisiones del periodo		Valor Bruto Pago \$ 1.206.314,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ORIENTACIÓN DE USUARIOS DE LOS CENTROS DE DESARROLLO EMPRESARIAL, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y PROCESO DE EMPRENDIMIENTO Y EMPRESARISMO DEL SENA, CON ÉNFASIS AL DESARROLLO DE INICIATI		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.206.314		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.206.314		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 561.737		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Febrero	Enero	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			0	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.160.000	\$ 0	Base retención en la fuente a título de RENTA 561.737,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 145.000	\$ 0	Base retención en la fuente a título de ICA 875.714,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 185.600	\$ 0	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL		\$ 6.100	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ 0	Reteica - 8299 2.627,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ 0	Descuentos de Libranza 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ 0	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ 0	Estampilla Prouniversidad de la Gua 24.126,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ 0	Estampilla Prodesarrollo Fronterizo 6.032,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ 0	Estampilla Prodesarrollo Dptal 24.126,00
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ 120.631	Estampilla Pro-Cultura 18.095,00
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 187.246	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	
				VALOR A PAGAR \$1.131.308,00
SON: UN MILLÓN CIENTO TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Se asistió a reuniones convocadas por el profesional de Emprendimiento regional 2. Se asistió a reunión virtual de lineamientos 3. Inducción a socialización de orientaciones de emprendimiento 4. Atención a público interesado a los servicios SBDC, en oficina fonseca 5. Acompañamiento a seguimiento de avances de la empresa F.C.PISCICOLA GUAJIRA FISH SAS, con interventoria				
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.				
SIGEN PATRICIA MARULANDA PINEDO 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,				
JAIME ALFONSO CUELLO CUELLO PROFESIONAL G03				
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				
LINDA DE JESUS TROMP VILLARREAL DIRECTORA REGIONAL				