

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA		Código Regional	19
			Código Centro	930710
			Fecha Elaboración	Marzo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	23724-354271
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ADRIANA CAROLINA HENAO RANGEL		C.C. 27.282.403	IP/N° de contacto 3132639986	
Correo electrónico contratista: achenao@misena.edu.co				
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		Es declarante de renta? ☐ NO
		Es Pensionado? ☐ NO		
Banco al cual consignar: BANCO BBVA		Inducción SST ☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ NO	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 0636154197	
		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: 4563251/2023	N° Compromiso SIIF 14023			
Valor Total del Contrato \$ 29.517.621	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.570.680,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 25.946.941		Del 01/03/2023	Al 31/03/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 22.376.261		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional integral a distancia o virtual, en el centro de comercio y servicios del SENA Regional Cauca, pertenecientes al área o red de conocimiento: Mercadeo y Ventas, según las necesidades del servicio, de acuerdo con la asignación realizada por la entidad contratante		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.570.680	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		2,83%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 3.564.353	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 134.085	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 7.135.033	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 4.734.850	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 134.085	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA 4.734.850,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	25601565		Base retención en la fuente a título de ICA 3.163.480,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.428.272	\$ 1.428.272	\$ 1.428.272	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 178.600	\$ 178.600	\$ 178.600	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 228.600	\$ 228.600	\$ 228.600	Menos Retención en la Fuente 134.085,00	
ARL \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	\$ 7.500	Menos Retención IVA 0,00	
\$ 1.783.758	\$ -	\$ 7.500	Reteica - 300 6.327,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	0,200%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 228.600	\$ 228.600	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 178.600	\$ 178.600	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 7.500	\$ 7.500	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 1.578.283	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.430.268,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Acompañamiento y seguimiento en la ETAPA PRODUCTIVA a las fichas 2024487-2104687-2143079-2176010-2176011-2238119-2281662-2281712-22822 Realización de reuniones sincrónicas con aprendices, jefes inmediatos e instructores para aprobación de bitácoras y Actas Participación en reuniones programadas a nivel regional Evaluación de evidencias entregadas por los aprendices Entrega de documentación soporte para realización de pago				
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.			ADRIANA CAROLINA HENAO RANGEL 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,	
			CIELO PATRICIA GARCES GALLEG0 INSTRUCTOR G20	
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				
HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



RAZON SOCIAL :	ADRIANA CAROLINA HENAO RANGEL
IDENTIFICACION:	CC-27282403
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-02-20
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-02
FECHA DE PAGO:	2023-02-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25601565
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25601565
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.429.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.700	\$ 178.700
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.429.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228.700	\$ 228.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 407.400	\$ 407.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/04/2023
----------------------------------	------------



Estimado cliente, usted
ha realizado un Pago
Virtual de PSE en la
pagina del ASOPAGOS
por un valor de
\$407,400.00 y ha sido
Exitoso

Se certifica que la empresa , identificada con CC-27282403 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2023-02	230301	800224808	PORVENIR	0	0	0	0	0
Período salud: 2023-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	0	0	0	0	0
Planilla Nro.: 25745364 Tipo N	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	7.500	0	7.500
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
Fecha transacción: 2023-03-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1947679367	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 7.500

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2023-02	230301	800224808	PORVENIR	1	0	228.700	0	228.700
Período salud: 2023-02	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	178.700	0	178.700
Planilla Nro.: 25601565 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2023-02-16	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DE OCCIDENTE	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1922728655	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 407.400

PAGADO


Banco de Occidente

hola buenas tardes

Pagar servicios electrónicos

Confirma la información para realizar el pago.



Tu pago ha sido exitoso

Parece:

ASOPAGOS Pago de seguridad Social Integrado

Factura No.:

25745364

No de referencia:

259074

Valor total:

\$ 7.500,00

volver al comercio