SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**32464-119037**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	SANDRA MILETH LAGO PADILLA	**C.C.**	49.697.267	**IP/Nº de contacto**	5293
Correo electrónico contratista:	smlagop@sena.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: DAVIVIENDA **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 **Nº Cuenta** 256600079626

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

Nº del contrato: 4624230/2023 **Nº Compromiso SIIF** **16523**

Valor Total del Contrato	$ 40.251.380	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.366.700	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.025.138,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.341.562		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES EN EL MARCO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EMPRENDIMIENTO SER CPE NO. 20-9-2023-001507

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.025.138		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.025.138**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.366.343**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	Febrero
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9448143893**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.610.055	$ 1.160.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 201.300	$ 145.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 257.700	$ 185.600
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.500	$ 6.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.006.284	$ -	
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	$ 402.514	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 788.781	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.366.343,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.566.138,00	
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	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Universidad	20.126,00	0,500%
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	**$4.005.012,00**	

SON: CUATRO MILLONES CINCO MIL DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Se asistió a reunión con líder Regional, subdirectira,líder de programa y coordinador académico para dar a conocer los lineamientos
1 Se asistió a reunión con el grupo de contabilidad
1 Se participó en reunión con al líder y grupo de fondo emprender para conocer
2 Se realiza alistamiento correspondiente al mes de marzo de formación para los programas asignados para este semestre
3.Se impartió formación de gestión de proyectos comunitarios ficha 2724500 y 2724967
3.se Impartió formación en el programas de emprendimiento en cultivos transitorio fichas 2716004 y2728889 en los
3. Se impartió formación en el programa emprendimiento em producción de cacao ficha 2719528 municipios de Pailitas vereda barro blanco
4 Se hizo uso permanente de la plataforma sofiaplus
5 Se presentó agendas de viajes del mes en curso

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.

SANDRA MILETH LAGO PADILLA
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,

JOSE ALEJANDRO OROZCO OCHOA
INSTRUCTOR G08

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

YALEINIS MONTERO TRIANA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

1 de 1 Seleccione un formato Exportar

aportes en línea

Certificado de Aporte

Se certifica que LAGO PADILLA SANDRA MILETH identificado(a) con CC 49697267 realizó los siguientes aportes al S
LAGO PADILLA identificado(a) con CC 49697267

Clave Planilla	clave pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	riesgo	codigo	Administradora	concepto	período	Días	En g	retirado	td e	Ta e	tdp	grifo	VSP	coraz
9448143893	1961738373	I	2023-03-09	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								
9448143893	1961738373	I	2023-03-09	AFP	230201	PROTECCIÓN	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								
9448143893	1961738373	I	2023-03-09	AFP	230201	PROTECCIÓN	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-02	30								
9448143893	1961738373	I	2023-03-09	AFP	230201	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-02	30								
9448143893	1961738373	I	2023-03-09	AFP	230201	PROTECCIÓN	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-02	30								
9448143893	1961738373	I	2023-03-09	AFP	230201	PROTECCIÓN	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADA	2023-02	30								
9448143893	1961738373	I	2023-03-09	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								

Este certificado se expide el día 2023-03-18 a las 09:56.

Página 1 de 1