

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ARAUCA</p> <p>SERVICIO NACIONAL CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA -SERVICIOS PRESTADOS A LA DE APRENDIZAJE</p>	Código Regional		81		
	Código Centro		953010		
	Fecha Elaboración		3 de Abril de 2023		
	Versión		ENERO 2023 - 1,23		
		ID de Proceso	76740-909600		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		ASTRID PAOLA PARADA CABALLERO		C.C.	1.006.439.827
Correo electrónico contratista:		apparada@sena.edu.co		IP/N° de contacto	6800600
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	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	157561614
		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:	4599348/2023		N° Compromiso SIIF	15323	
Valor Total del Contrato	\$ 23.175.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.703.000	2	Del	01/03/2023	Al 31/03/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.068.000		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		Contratar la prestación de servicios personales de caracter temporal como instructores para el programa de titulada y complementaria durante la vigencia 2023, bajo la modalidad tiempo completo en el área de BILINGUISMO			
(Descripción del servicio prestado)					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.635.000		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	\$ 4.635.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.072.600		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	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a titulo de RENTA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.854.000	\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 231.800	\$ 145.000	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 296.700	\$ 185.600	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		
ARL	\$ 9.700	\$ 6.100	Menos Retencion IVA		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299		
\$ 1.158.750	\$ -	\$ -	41.065,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	0,00		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones		
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Otras Retenciones		
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de Libranza		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 1.024.200	Descuentos de embargo (Si tiene)		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR		
			\$4.593.935,00		
SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
PLANEAR GUÍAS DE APRENDIZAJE IMPARTIR FORMACÓN INTEGRAL A LAS SIGUIENTES FICHAS: 261398-SARAVENA-INTERACTUAR EN LENGUA INGLESA DE FORMA ORAL Y ESCRITA DENTRO DE CONTEXTOS SOCIALES Y LABORALES 2497618- SARAVENA- DESCIBIR A NIVEL BÁSICO, DE FORMA ORAL Y ESCRITA EN INGLÉS PERSONAS, SITUACIONES Y LUGARES ACUERDO ALIMENTAR EL PORTAFOLIO EVALUAR LAS DIFERENTES COMPETENCIAS PARA CADA FICHA					
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.					
ASTRID PAOLA PARADA CABALLERO 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,					
MARIA ALVAREZ LEVA PROFESIONAL G02					
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					
EDDIE YOVANNY MILLAN SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1006439827		NÚMERO PLANILLA:		7871777979		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES		2023			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		ASTRID PAOLA PARADA CABALLERO		DEPARTAMENTO:		SANTANDER		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		MES		febrero AÑO		2023		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BUCARAMANGA		DIRECCIÓN:		CARRERA 12 BIS # 103F-36		DÍAS DE MORA:		6		2023/03/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1966983945			
TIPO APORTANTE:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		PRIVADA		FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):											
TIPO EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONOMICA:		UNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act													
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
230201		230201- PROTECCIÓN		1		\$ 185.600		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 1.400	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
EPS037		EPS037- NUEVA EPS		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 145.000	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 6.100	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 6.100	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 6.100	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 6.100	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 6.100	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 6.100	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 6.100	
SUBTOTALES:																			

TOTAL APORTES A PENSION										TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO		ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		COTIZACIÓN		EMPLOYADOR		COTIZANTE		SOLIDARIDAD		FSP		SUBSISTENCIA		COTIZACIÓN	
14-23		14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 6.100	