



FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES

Código Regional	8
Código Centro	910310
Nº de Documento	
Fecha elaboración	13 DE ENERO 2023
Versión	1.23
	13 DE ENERO 2023

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Nit adquiriente: 899.999.034-1

ATLÁNTICO
CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO YAGROINDUSTRIAL

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KELLY PAULINE ESQUIVEL RODRIGUEZ	C.C.	22,742,462	IP/Nº de contacto	3008095394
Correo electrónico contratista:	kellypauline21@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
		Inducción SST	NO	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Pertenece al régimen simple de tributación	SI			Tienes contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas	-
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	8111931616
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 es igual o superior a \$ 169'648.000 (debe registrarse como responsable del IVA)			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1.PCCNTR.4489724 /2023	Nº Compromiso SIIF	39923
Valor Total del Contrato	\$ 27,390,000	Nº Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 26,400,000	Del	4/1/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 23,100,000	Al	4/30/2023
		Periodo objeto de pago	
		Legalización comisiones del periodo	\$ 0

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripción del servicio prestado)

PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR LA GESTION DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR EN EL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA PARA DESARROLLAR COMPETENCIAS EN EL AREA PECUARIA DEL CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3,300,000	Tarifa de Retención en la Fuente DR 260/01	0.00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3,300,000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2,923,800	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

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

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	marzo	9449355018	Valor Base retención en la fuente a título de RENTA	2,923,800.00	TARIFA
		APORTES DEL MES OBJETO DE COBRO	Valor Base retención en la fuente a título de ICA	2,923,800.00	
Ingreso Base de Cotización IBC	marzo	\$ 1,320,000	Valor base IVA	0.00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 165,000	IVA (Si es RESPONSABLE)	0.00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 211,200	Menos Retención en la Fuente	0.00	0.00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	Menos Retención IVA	0.00	0%
ARL		\$ 6,900	Reteica	0.00	0.966%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8,835,833	\$ -			
	\$ 825,000				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13,430,467	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Voluntarias	\$ 13,430,467	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0.000%
Intereses Préstamo de Vivienda	\$ 4,241,200	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0.00	0.000%
Dependientes hasta	\$ 1,357,184	\$ -	Otras Retenciones	0.00	0%
Salud hasta	\$ 678,592	\$ -			
Renta Exenta 25%	\$ 2,792,123	\$ 729,225	Descuentos de Libranza (Si tiene)	0.00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0.00	
			VALOR A PAGAR	\$ 3,300,000.00	

SON: TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE.

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.

KELLY PAULINE ESQUIVEL RODRIGUEZ
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

ERMIT ANTONIO SANDOVAL GUEVARA
SUPERVISOR

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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22742462		ESQUIVEL RODRIGUEZ KELLY PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71A 74a 88	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006627	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2019198239		9449355018	I	2023/05/15	2023/04/12	BANCOLOMBIA	\$383,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,320,000	\$211,200			\$ 1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$ 1,320,000	\$6,900		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$ 1,320,000	\$211,200			\$ 1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$ 1,320,000	\$6,900		\$0	\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$ 1,320,000	\$211,200			\$ 1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$ 1,320,000	\$6,900		\$0	\$0	
1	CC	22742462	ESQUIVEL KELLY	25-14	30	\$ 1,320,000	\$211,200	EPS005	30	\$ 1,320,000	\$165,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$ 1,320,000	\$6,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$ 1,320,000	\$211,200			\$ 1,320,000	\$165,000			\$0	\$0			\$ 1,320,000	\$6,900		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22742462		ESQUIVEL RODRIGUEZ KELLY PAULINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 71A 74a 88	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3006627	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2019198239	9449355018	I	2023/05/15	2023/04/12	BANCOLOMBIA	0	\$383,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$211,200	\$0	\$0	\$211,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,900	\$0	\$0	\$6,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000	
TOTAL				1	\$383,100	\$0	\$0	\$383,100	