

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META		Código Regional	50
			Código Centro	911710
			Fecha Elaboración	Abril de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	62259-608198
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: NATALY MOLINA BOCANEGRA Correo electrónico contratista: nmolinab@sena.edu.co		C.C. 1.110.446.569	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
		Es declarante de renta? ☐ SI		
		Es Pensionado? ☐ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		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		
		N° Cuenta 15382376983		
		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: 4738531/2023		N° Compromiso SIIF 33423		
Valor Total del Contrato \$ 35.750.000		N ° Pago 2		Valor Bruto Pago \$ 3.900.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 32.630.000		Periodo objeto de pago Del 01/04/2023 Al 30/04/2023		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 28.730.000		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		IPrestar servicios personales de carácter temporal para orientar acciones de formación en los programas ofertados por el Centro Agroindustrial del Meta de la Línea presupuestal Programa articulación con la Media Técnica de acuerdo a su perfil profesional y diseño curricular en ejecución		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.900.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.900.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.117.533		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Abril	Marzo	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			9449352305	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.560.000	\$ 1.248.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.117.533,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 195.000	\$ 156.000	Base retención en la fuente a título de ICA 3.455.400,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 249.600	\$ 199.700	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
ARL II		\$ 16.300	\$ 13.100	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		Menos Retencion IVA 0,00
\$ 975.000				Reteica - 8299 13.822,00
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		\$ 615.723		
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 705.844		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		
				VALOR A PAGAR \$3.886.178,00
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ejecución de formacion profesional integral para desarrollar el programa Técnico En Agroindustria Alimentaria. de 10º y 11º en la Institución Educativa Antonio Ricaurte CASD. Ficha 2483178 y ficha 2738357. Participación Equipo Orientador PEI Desarrollo curricular mediante la elaboracion de de proyecto, guias de aprendizajae y planeación. Participacion en el Semillero Institución Educativa Antonio Ricaurte CASD.				
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.				
NATALY MOLINA BOCANEGRA 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,				
MONICA STELLA ROJAS HENAO INSTRUCTOR				
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				
OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110446569		MOLINA BOCANEGRA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 7 9- 45	RESTREPO-META	2660767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1000000896	9449352305	I	2023/04/19	2023/04/10	BANCO BOGOTA	0	\$368,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
1	CC	1110446569	MOLINA NATALY	X																	25-14	24	\$1,248,000	\$199,700	EPS005	24	\$1,248,000	\$156,000		0		\$0		\$0	14-23	24	\$1,248,000	\$13,100	0		\$0	\$0	No	\$368,800
Total		Afiliados(1)																				\$1,248,000	\$199,700			\$1,248,000	\$156,000			\$0	\$0			\$1,248,000	\$13,100			\$0	\$0		\$368,800			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110446569		MOLINA BOCANEGRA NATALY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 7 9- 45	RESTREPO-META	2660767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1000000896	9449352305	I	2023/04/19	2023/04/10	BANCO BOGOTA	0	\$368,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$199,700	\$0	\$0	\$199,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$199,700	\$0	\$0	\$199,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$13,100	\$0	\$0	\$13,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$13,100	\$0	\$0	\$13,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$156,000	\$0	\$0	\$156,000	
TOTAL				1	\$368,800	\$0	\$0	\$368,800	

5:44 PM



Claro PAY



¡PAGO EXITOSO!
\$368,800

INFORMACIÓN DEL PAGO

Estado de la transacción	Transacción aprobada
Número de transacción	PP-C3DEE0
Fecha y hora	05 abr. 2023 04:30 p. m.
Medio de pago	PSE
Empresa	Comcel S.A
NIT	800153993-7
Banco	BANCOLOMBIA
CUS	2010196633

DESCRIPCIÓN

Pago de factura 9449352305 en PILA-Planilla AS. Aportes en Linea por valor de \$368.800.

DETALLE DEL PAGO