



CENTRO DE FORMACION PARA EL DESARROLLO RURAL Y MINERO - NORTE DE SANTANDER - SERV

Código Regional	54
Código Centro	911910
Fecha Elaboración	Abril de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	21917-842885

Nombres y apellidos contratista:	LIGIA MARGARITA RODRIGUEZ LACERA	C.C.	35.498.026	IP/N° de contacto	72637
Correo electrónico contratista:	lmrodriguez@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:	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	Nº Cuenta	61665417492
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)			☐ NO

Nº del contrato:	4505889/2023	Nº Compromiso SIIF		9523			
Valor Total del Contrato	\$ 43.016.715	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 35.505.860		Del	01/04/2023		Al	30/04/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 31.409.030			Legalización comisiones del periodo		\$ 0.00	

INSTRUCTORES:PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO CLIENTE- TECNOLOGÍAS DE SERVICIOS TURÍSTICOS/HOTELERIA EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES.

Ingresos por honorarios	\$ 4.096.830	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	\$ 4.096.830	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.709.398	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Abril	Marzo	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.709.398,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a título de ICA	3.629.730,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 204.900	\$ 204.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.200	\$ 262.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL II	\$ 17.200	\$ 17.200	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
\$ 1.024.207				0,00	
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	\$ -		Estampilla Departamental	81.937,00	2,000%
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 A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -				
Salud hasta \$ 678.592	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 903.133		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$4.014.893,00	

Total horas mes: 160 horas

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.

LIGIA MARGARITA RODRIGUEZ LACERA
EL CONTRATISTA

Autorizo el presente pago.
El Supervisor.

- 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 periodo 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.

LEIDY BIVIANA GELVEZ BOTELLO
INSTRUCTOR G12

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

JOSE GIOVANNY VERA JURADO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



RAZON SOCIAL :	LIGIA MARGARITA RODRIGUEZ LACERA
IDENTIFICACION:	CC-35498026
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-04-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-04-11
FECHA DE PAGO:	2023-04-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-03
PERIODO SALUD:	2023-03
NUMERO PLANILLA:	25900011
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25900011
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	\$ 1.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 175.000	\$ 175.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 224.000	\$ 224.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700	\$ 14.700
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 413.700	\$ 413.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2023
----------------------------------	------------

RAZON SOCIAL :	LIGIA MARGARITA RODRIGUEZ LACERA
IDENTIFICACION:	CC-35498026
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-05-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-04-11
FECHA DE PAGO:	2023-05-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-03
PERIODO SALUD:	2023-03
NUMERO PLANILLA:	26317025
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26317025
TIPO DE PLANILLA:	N

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 29.900	\$ 30.700
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 800	\$ 29.900	\$ 30.700
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 38.200	\$ 39.200
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 1.000	\$ 38.200	\$ 39.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 2.500	\$ 2.600
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 2.500	\$ 2.600
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 70.600	\$ 72.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	08/05/2023
----------------------------------	------------