SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

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

Código Regional	20
Código Centro	952010
Fecha Elaboración	Mayo de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	72475-121027

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LUISA GRACIELA CURVELO PEÑA	**C.C.**	49.791.472	**IP/Nº de contacto**	3163154742
Correo electrónico contratista:	lgcurvelo@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** 52425950266

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: 4632598/2023 **Nº Compromiso SIIF** 17423

Valor Total del Contrato	$ 40.116.760	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.289.500	**4**	**Del 01/05/2023 Al 31/05/2023**		**$ 4.038.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.250.900		Legalización comisiones del periodo	$ 450.138,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: EN EL AREA DE PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS LACTEOS, CARNICOS Y FRUVER 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

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.038.600		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	**$ 4.488.738**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.014.804**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Mayo	Abril
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9450307542**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.615.440	$ 1.615.440
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 202.000	$ 202.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 258.500	$ 258.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.500	$ 8.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.122.184	$ -	
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	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.004.935	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.014.804,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	4.028.238,00	
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	22.444,00	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	**$4.016.156,00**	

SON: CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se impartió formación en las fichas 2720007 en chiriguana y 2719941 en vereda ojo de agua, chiriguana. Emprendimiento en producción de leches fermentadas competencia: fermentar leches según procedimiento técnico y normatividad vigente. Resultados de Aprendizaje: elaborar leches fermentadas siguiendo procedimiento y normatividad. ficha 2737397 en chiriguana transformar técnicamente frutas y hortalizas. competencia: Asistir proceso de producción de alimentos según programa de producción. resultado de aprendizaje: procesar técnicamente frutas y hortalizas utilizando las buenas prácticas de manufactura según formulación y orden de producción. ficha 2729070 en Curumani Emprendedor en producción de derivados cárnicos. Competencia: aplicar proceso de higienización según programa establecido y normatividad vigente. resultado de aprendizaje: Realizar higienización de las instalaciones, equipos, utensilios, para el procesamiento de alimentos, de acuerdo con normativad vigente.

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.

LUISA GRACIELA CURVELO PEÑA
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,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

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

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49791472		CURVELO PEÑA LUISA GRACIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20c1 # 5b - 37 Sicarare	VALLEDUPAR-CESAR	5708040	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	23172839	9450307542	I	2023/05/17	2023/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	2	$478,700

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)					$1,615,440	$258,500			$1,615,440	$202,000			$0	$0			$1,615,440	$16,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,615,440	$258,500			$1,615,440	$202,000			$0	$0			$1,615,440	$16,900		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,615,440	$258,500			$1,615,440	$202,000			$0	$0			$1,615,440	$16,900		$0	$0
1	CC 49791472	CURVELO LUISA	25-14	30	$1,615,440	$258,500	EPS037	30	$1,615,440	$202,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,615,440	$16,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,615,440	$258,500			$1,615,440	$202,000			$0	$0			$1,615,440	$16,900		$0	$0

2023/05/19 01:08 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49791472		CURVELO PEÑA LUISA GRACIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 20c1 # 5b - 37 Sicarare	VALLEDUPAR-CESAR	5708040	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	23172839	9450307542	I	2023/05/17	2023/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	2	$478,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$258,500	$700	$0	$259,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$258,500	$700	$0	$259,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,900	$100	$0	$17,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,900	$100	$0	$17,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,000	$500	$0	$202,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$202,000	$500	$0	$202,500
TOTAL				1	$477,400	$1,300	$0	$478,700

2023/05/19 01:08 PM

Powered by CamScanner

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHymontero	YALEINIS MONTERO TRIANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de abril de 2023	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	12623	**Fecha Solicitud**	2023-04-18	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**		
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2023-04-19	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	No	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	SER			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	1723	**Dependencia Solicitante**		952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL	
Rubro Presupuestal de Viaticos		C-3602-1300-8-0-3602035-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN EMPRENDIMIENTO - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO, FOMENTO DEL EMPRENDIMIENTO Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL A NIVEL NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	-	

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 520824264339496578729996
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Localizacion: BOGOTA D.C.
Hora de firma: 2023/04/19 07:55:17 -05:00

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

LUISA GRACIELA CURVELO PEÑA	CC: 49791472	CONTRATISTA	Autorizada	2023-04-24 2023-04-25 2023-04-26 2023-04-27	2023-04-24 2023-04-25 2023-04-26 2023-04-27	CESAR / AGUACHICA CESAR / AGUACHICA CESAR / AGUACHICA CESAR / AGUACHICA	CESAR / CHIRIGUANA CESAR / CURUMANI CESAR / CHIRIGUANA CESAR / CURUMANI	0,5 0,5 0,5 0,5	No No No No	50 50 50 50	2	4.038.600,00	225.069,00	450.138,00	0,00	450.138,00	VIATICOS FORMACION: 24 25 26 27 ABR CHIRIGUANA CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA
											Totales Solicitud de Comisión			**450.138,00**	**0,00**	**450.138,00**	

OBJETO DE LA COMISIÓN
VIATICOS FORMACION: 24 25 26 27 ABR CHIRIGUANA CURUMANI - IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS OBJETO DE LA AGENDA

ORDENADOR DEL GASTO					
Identificacion:	49781496	Nombre:	YALEINIS MONTERO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR

VISTO BUENO JEFE INMEDIATO			
Nombre:	""	Cargo:	""

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

Documento de Autorización, Reconocimiento y Ordenación de Pago Comisión al Interior del País

Usuario que Genera Reporte:	MHymontero	YALEINIS MONTERO TRIANA
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 19 de abril de 2023	

Firma Responsable

Verificado Por:	MARIBEL ANGARITA VEGA	Fecha Verificación:	18/04/2023 17:32:05

Firmado digitalmente por:
Nombre: YALEINIS MONTERO TRIANA
Cédula de ciudadanía: 49781496
Usuario SIIF: MHymontero
19/04/2023 7:55:36 a. m.

Este documento se encuentra firmado digitalmente de acuerdo a los lineamientos legales definidos en la ley 527 de 1.999 y sus decretos reglamentarios. Por lo tanto, el original de este documento se encuentra en formato electrónico y goza de autenticidad, integridad y no repudiación. Los certificados digitales de firma del presente documento se han emitido por una entidad de certificación digital Abierta de confianza.

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA Aguachica – Cesar 2/05/2023

PRESENTADO A: Yaleinis Montero Triana

ORDEN DE VIAJE No:	FECHA DE INICIO:	FECHA DE FINALIZACION:
12623	24/04/2023 25/04/2023 26/04/2023 27/04/2023	24/04/2023 25/04/2023 26/04/2023 27/04/2023
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	**REGIONAL / CENTRO DE FORMACION**	**OTRA : (ciudad)**
	Cesar/Centro Agroempresarial	CHIRIGUANA – CURUMANI- CHIRIGUUNA- CURUMANI

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:

IMPARTIR FORMACION EN LOS MUNICIPIOS ASIGNADOS CHIRIGUANA FICHA 2720007 – CURUMANI FICHA 2729070 - CHIRIGUANA VEREDA OJO DE AGUA FICHA 2719941 CURUMANI 2737397 TRANSFORMAR FRUTAS Y HORTALIZAS

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Impartir formación en los sitios establecidos de acuerdo a la programación.

RESULTADOS:

IMPARTIR FORMACIÓN EN EL AREA DE AGROINDUSTRIA A LOS MUNICIPIOS DE:

- ✓ MUNICIPIO DE CHIRIGUANA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS Ficha 2720007
- ✓ MUNICIPIO DE CURUMANI: EMPRENDEDOR EN PRODUCCIÓN DE DERIVADOS CARNICOS ficha 2729070
- ✓ MUNICIPIO DE CHIRIGUANA VEREDA OJO DE AGUA EMPRENDIMIENTO EN PRODUCCIÓN DE LECHES FERMENTADAS. Ficha 2719941
- ✓ MUNICIPIO DE CURUMANI FORTALECIMIENTO TRANSFORMAR TECNICAMENTE FRUTAS Y HORTALIZAS ficha 2737397

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este informe**

1. Registro Fotográfico

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1. Impartir formación en las fichas 2720007 – 2719941 –2729070- 2737397	Luisa Curvelo Peña	24/04/2023 25/04/2023 26/04/2023 27/04/2023

CONCLUSIÓNES

1. Se imparte formación en cada una de las fichas en los municipios asignados, ejecutando las guías de aprendizajes diseñadas para cumplir las actividades y dando cumplimiento a los tiempos estipulados.

Powered by CamScanner

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
Luisa Graciela Curvelo Peña	Contratista	Luisa Curvelo
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
INSTRUCTOR G20	Robinsón Lobo Hernández	

EVIDENICAS: ficha 2720007







Powered by CamScanner

EVIDENCIAS: ficha 2729070







EVIDENCIAS: ficha 2719941







FICHA 2737397 TRANSFORMAR TECNICAMENTE FRUTAS Y HORTALIZAS





