SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

**FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES**
**REGIONAL RISARALDA**
**CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-EMPRENDE RURAL**

| | |
|---|---|
| **Código Regional** | **66** |
| **Código Centro** | **912110** |
| **Fecha Elaboración** | **1 de Junio de 2023** |
| **Versión** | **ENERO 2023 - 1,23** |
| **ID de Proceso** | **55579-784398** |

## DATOS DEL CONTRATISTA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y apellidos contratista:** | SANDRA MILENA GIRALDO CAÑAS | **C.C.** | 34.002.020 | **IP/Nº de contacto** | 0 |
| **Correo electrónico contratista:** | smgiraldo@sena.edu.co | | | | |

**Régimen del IVA:** NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

**Banco al cual consignar:** DAVIVIENDA **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** 0550488404017060

**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:** 4493831/2023 **Nº Compromiso SIIF** **16223**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Valor Total del Contrato** | $ 41.217.665 | **N ° Pago** | **Periodo objeto de pago** | | | | **Valor Bruto Pago** |
| **Saldo Anterior del Contrato** | $ 30.146.253 | **4** | **Del** | **01/05/2023** | **Al** | **31/05/2023** | **$ 4.001.715,00** |
| **Nuevo Saldo del Contrato** | $ 26.144.538 | | Legalización comisiones del periodo | | | $ 397.180,00 | |

**OBJETO CONTRACTUAL:**
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A GESTIÓN COMO INSTRUCTOR TÉCNICO APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROCESOS FORMATIVOS DE DISEÑOS CURRICULARES,AREA DE COCINA,SERVICIO FORMACIÓN TRABAJO EMPRENDIMIENTO

## RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos por honorarios | $ 4.001.715 | | 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** | **$ 4.398.895** | | Menos, Retefuente Otros Ingresos | $ 0 |
| **BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE** | **$ 2.944.346** | | **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** | ---------- | **26281462** |
| **Ingreso Base de Cotización - IBC** | $ 1.600.686 | $ 1.600.686 |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud | $ 200.100 | $ 200.100 |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión | $ 256.200 | $ 256.200 |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional | $ - | $ 0 |
| ARL II | $ 16.800 | $ 16.800 |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.099.723 | $ - | |
| 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 | $ 981.449 | |
| Retención en la Fuente Contingente | $ - | |

| | | |
|---|---|---|
| Base retención en la fuente a titulo de RENTA | 2.944.346,00 | TARIFA |
| Base retención en la fuente a titulo de ICA | 3.942.595,00 | |
| 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 - 8299 | 7.885,00 | 0,200% |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| - | 0,00 | |
| Otras Retenciones | 0,00 | 0,000% |
| 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** | **$3.993.830,00** | |

**SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE**

## ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PROGRAMA EMPRENDEDOR EN GASTRONOMÍA TÍPICA RURAL QUE SE IMPARTE EN
ID:2764846-LABELLA
ID:2724367-MARSELLA
ID:2727209-QUINCHIA
ID:2727262-SANTUARIO
ID:2750127-DOS-QUEBRADAS
PEREIRA-RISARALDA

**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.

**SANDRA MILENA GIRALDO CAÑAS**
**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,

**NATALIA MARULANDA MENDEZ**
**INSTRUCTOR G15**

**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**

**LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ**
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02**

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

| | | |
|---|---|---|
| Usuario que Genera Reporte: | MHlamontoy | LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 30 de marzo de 2023 | |

**Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Solicitud de Comisión No.** | 26023 | **Fecha Solicitud** | 2023-03-29 | **Estado de la Comisión** | Autorizada | **Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA** | | |
| **Tipo de Comisión** | Servicio | **Fecha Aut./ Rech.** | 2023-03-30 | **Genera Viáticos** | SI | **Genera gastos de viaje** | No | **Requiere Pasajes Aéreos** NO |
| **Transporte por Vía** | Terrestre | **Área u Oficina** | OFICINA | | | **Tipo de trámite** | Inicial | **Comisión Inicial** |

**CDP de viáticos**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Consecutivo CDP** | 1523 | **Dependencia Solicitante** | | 912138 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA-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: 2023/03/30 09:36:31 -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.

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

Usuario que Genera Reporte: MHlamontoy LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ

Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: 36-02-00-066-912110 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA

Fecha y Hora Generación Reporte: jueves, 30 de marzo de 2023

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SANDRA MILENA GIRALDO CAÑAS | CC: 34002020 | CONTRATISTA | Autorizada | 2023-04-12 | 2023-04-12 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | 2 | 4.001.715,00 | 198.590,00 | 397.180,00 | 0,00 | 397.180,00 | COM 50230 FECHA 12/04/2023 AL 20/04/2023 RUTA PEREIRA - QUINCHÍA - SANTUARIO - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION |
| | | | | 2023-04-13 | 2023-04-13 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / SANTUARIO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2023-04-19 | 2023-04-19 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / QUINCHIA | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | 2023-04-20 | 2023-04-20 | RISARALDA / PEREIRA | RISARALDA / SANTUARIO | 0,5 | No | 50 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | **Totales Solicitud de Comisión** | | | **397.180,00** | **0,00** | **397.180,00** | |

**OBJETO DE LA COMISIÓN**

COM 50230 FECHA 12/04/2023 AL 20/04/2023 RUTA PEREIRA - QUINCHÍA - SANTUARIO - PEREIRA OBJETO IMPARTIR FORMACION

**ORDENADOR DEL GASTO**

| Identificacion: | 24512665 | Nombre: | LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - RISARALDA |
|---|---|---|---|---|---|

**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: | MHlamontoy | LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ |
| Unidad ó Subunidad que Genera Reporte: | 36-02-00-066-912110 | CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA |
| Fecha y Hora Generación Reporte: | jueves, 30 de marzo de 2023 | |

Firma Responsable

| | | | |
|---|---|---|---|
| Verificado Por: | EDISON TREJOS IBARRA | Fecha Verificación: | 29/03/2023 19:19:45 |

Firmado digitalmente por:
Nombre: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
Cédula de ciudadanía: 24512665
Usuario SIIF: MHlamontoy
30/03/2023 9:36:49 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.

## LEGALIZACIÓN ORDEN DE VIAJE CONTRATISTA

| FECHA DE SALIDA DIA | MES | AÑO | FECHA DE LLEGADA DIA | MES | AÑO | DÍAS | VALOR GASTOS DE MANUTENCION DIARIOS | TOTAL GASTOS DE MANUTENCION | EN LA CIUDAD DE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | 04 | 2023 | 12 | 04 | 2023 | 0,5 | $ 198.590 | $ 99.295 | QUINCHIA |
| 13 | 04 | 2023 | 13 | 04 | 2023 | 0,5 | $ 198.590 | $ 99.295 | SANTUARIO |
| 19 | 04 | 2023 | 19 | 04 | 2023 | 0,5 | $ 198.590 | $ 99.295 | QUINCHIA |
| 20 | 04 | 2023 | 20 | 04 | 2023 | 0,5 | $ 198.590 | $ 99.295 | SANTUARIO |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

**CUMPLIDO DE COMISION**

**EL SOLICITANTE CERTIFICA QUE EL COMISIONADO AUTORIZADO EN ESTA COMISIÓN CUMPLIÓ DE ACUERDO CON LOS DOCUMENTOS APORTADOS.**

NOMBRE: LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ
CARGO: SUBDIRECTORA (E) DE CENTRO

| GASTOS DE MANUTENCION | GASTOS TRANSPORTE POR COMISIÓN | OTROS GASTOS DE VIAJE | | | GASTOS VEHÍCULO SENA | GASTOS TRANSP. VEHÍCULO COMISIONADO | VALOR TOTAL A LEGALIZAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **$ 397.180** | | | | | | | **$ 397.180** |

| VALOR A LEGALIZAR | MENOS VALOR ANTICIPO | SALDO NEGATIVO VALOR A REINTEGRAR | SALDO POSITIVO A FAVOR DEL COMISIONADO | PRESUPUESTO | SE SOLICITA Y ORDENA EL SALDO A FAVOR DEL COMISIONADO |
|---|---|---|---|---|---|
| **$ 397.180** | **$ 397.180** | **$ 0** | | **Registro Presupuestal No** | |