

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 233.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 233.600	\$ 0	\$ 233.600
SUBTOTALES:										\$ 233.600	\$ 0	\$ 233.600

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 182.500		\$ 0		\$ 0	\$ 182.500	\$ 0	\$ 182.500
SUBTOTALES:													\$ 182.500	\$ 0	\$ 0	\$ 182.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 15.300	\$ 15.300	\$ 0	\$ 0	\$ 15.300
SUBTOTALES:									\$ 15.300	\$ 0	\$ 0	\$ 15.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC
1	CC 32884247	HARDT BENITEZ MILADIS DEL CARMEN	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.460.000				NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 1.460.000	\$ 233.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 233.600	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 1.460.000	\$ 182.500	\$ 0	\$ 182.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.460.000	\$ 32884247	\$ 15.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 431.400
--------------	-------------------

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO			Código Regional	8
				Código Centro	910310
				Fecha Elaboración	Junio de 2023
	CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL - ATLANTICO - SERVICIOS P			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	88823-120658	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		MILADIS DEL CARMEN HARDT BENITEZ		C.C.	32.884.247
Correo electrónico contratista:		mhardtb@sena.edu.co		IP/N° de contacto	6987073
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
				Es declarante de renta?	NO
				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
				N° Cuenta	026170260181
				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:		4449968/2023		N° Compromiso SIIF	8523
Valor Total del Contrato		\$ 19.223.333	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 19.223.333	1	Del 23/01/2023 Al 31/01/2023	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 18.250.000		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PSI: IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL PARA DESARROLLAR COMPETENCIAS DE TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIA DEL CENTRO CEDAGRO RADICADO 08-9-2023-001440 VIG 2023			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 973.333	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 973.333	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 477.475	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Enero	Diciembre	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.160.000	\$ 0	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 145.000	\$ 0	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 185.600	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 6.100	\$ 0	Menos Retencion IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	
\$ 243.333		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 13.430.466	\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza	
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 159.158	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	
				\$973.333,00	
SON: NOVECIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
2670061 - CORTE Y VENTA DE CARNES 2670126 - ANÁLISIS DE MUESTRAS QUÍMICAS 2673239 - PRODUCCION DE LECHEs HIGIENIZADAS 2615314 - CONTROL DE CALIDAD EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS 2615248 - PROCESAMIENTO DE FRUTAS Y HORTALIZAS 2558763 - CONTROL DE CALIDAD EN LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS 2603930 - CORTE Y VENTA DE CARNES					
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 VFP, 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.				MILADIS HARDT B. MILADIS DEL CARMEN HARDT BENITEZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.				YACERIS MERCEDES CASTRO ESCORCIA INSTRUCTOR G16	
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					
JACQUELINE ROJAS SOLANO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					