SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL HUILA
CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA

Código Regional	**41**
Código Centro	**911610**
Fecha Elaboración	**Julio de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**72256-657573**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA
Correo electrónico contratista: asmacastillo@sena.edu.co
C.C. 36.346.054 **IP/Nº de contacto** 111

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** 45919559610

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: 4658239/2023 **Nº Compromiso SIIF** 13123

Valor Total del Contrato	$ 38.070.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 25.253.100	**5**	**Del**	**01/06/2023**	**Al**	**30/06/2023**	**$ 3.807.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 21.446.100		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión de carácter temporal para la ejecución de la Formación Profesional Integral, en el Centro de Formación Agroindustrial del Sena Regional Huila, en el Programa Atención Víctimas de Desplazamiento, especialidad requerida y las afines al perfil del contratista. Especialidad: Gestión administrativa y las afines al perfil del contratista.

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.807.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 84.519
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 3.807.000			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 7.614.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 84.519
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 4.473.975**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Junio	Mayo
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**26558483**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.522.800	$ 1.522.800
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 190.400	$ 190.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 243.700	$ 243.700
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 15.900	$ 15.900
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 1.903.500	$ -	
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	$ 245.500	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 191.800	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 16.100	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ 761.400	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 1.491.325	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

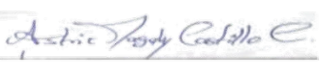
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	4.473.975,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.807.000,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,350%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras 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	**$3.807.000,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SIETE MIL PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

SE REALIZO LA FORMACI+ON EN EL CURSO DE EMPRENDIMIENTO DIGITAL PARA LAS FICHAS 2792616,2785460,2779952 Y LA DE BRISAS VENADO

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.



ASTRIC MAGALY CASTILLO CERQUERA
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,

SONIA PATRICIA GOMEZ TAMAYO
TECNICO G03

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

GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ASTRID MAGALY CASTILLO CERQUERA
IDENTIFICACION:	CC-36346054
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-06-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-06-20
FECHA DE PAGO:	2023-06-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-05
PERIODO SALUD:	2023-05
NUMERO PLANILLA:	26558483
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26558483
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	$ 1.522.800	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 190.400	$ 191.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.522.800	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 243.700	$ 245.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.522.800	$ 0	$ 0	$ 200	$ 15.900	$ 16.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.400	$ 450.000	$ 453.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/07/2023



¡Hola, astric magaly castillo cerquera

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2143388937
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 453.400
Fecha de Transacción: 17/06/2023