

|                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                   |                                              |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|--|--|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</b> |                                   | <b>Código Regional</b> 68                    |  |  |
|                                                                                                                             | <b>CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER</b>                                                                         |                                   | <b>Código Centro</b> 954610                  |  |  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                   | <b>Fecha Elaboración</b> 31 de Julio de 2023 |  |  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                        |                                   | <b>Versión</b> ENERO 2023 - 1,23             |  |  |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                        | <b>ID de Proceso</b> 95378-338520 |                                              |  |  |

  

|                                                                               |  |                                                                                                                                     |  |                                               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                  |  |                                                                                                                                     |  |                                               |  |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b> ROSIBEL VEGA FONTECHA                 |  | <b>C.C.</b> 63.433.959                                                                                                              |  | <b>IP/Nº de contacto</b> 3209363126           |  |
| <b>Correo electrónico contratista:</b> rvegaf@sena.edu.co                     |  |                                                                                                                                     |  |                                               |  |
| <b>Régimen del IVA:</b> NO RESPONSABLE                                        |  | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> NO                                                                               |  | <b>Es declarante de renta?</b> NO             |  |
|                                                                               |  |                                                                                                                                     |  | <b>Es Pensionado?</b> NO                      |  |
| <b>Banco al cual consignar:</b> BANCO POPULAR                                 |  | <b>Inducción SST</b> SI                                                                                                             |  | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> SI |  |
| <b>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</b> NO |  | <b>Tipo de cta</b> AHORROS                                                                                                          |  | <b>Nº Cuenta</b> 230540775681                 |  |
|                                                                               |  | <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</b> NO |  |                                               |  |

  

|                                                    |  |                                                          |  |                                         |  |
|----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |  |                                                          |  |                                         |  |
| <b>Nº del contrato:</b> 4659480/2023               |  | <b>Nº Compromiso SIIF</b> 12223                          |  |                                         |  |
| <b>Valor Total del Contrato</b> \$ 40.558.617      |  | <b>Nº Pago</b> 6                                         |  | <b>Periodo objeto de pago</b>           |  |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b> \$ 23.078.809   |  | <b>Del</b> 01/07/2023                                    |  | <b>Al</b> 31/07/2023                    |  |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b> \$ 18.981.979      |  | <b>Legalización comisiones del periodo</b>               |  | <b>Valor Bruto Pago</b> \$ 4.096.830,00 |  |
|                                                    |  | <b>Legalización comisiones del periodo</b> \$ 566.475,00 |  |                                         |  |

  

|                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>          |  |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |
| (Descripción del servicio prestado) |  | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL ÁREA DE AGROINDUSTRIA, APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMICA PARA E |  |  |  |

  

|                                                             |  |                     |                                           |  |             |
|-------------------------------------------------------------|--|---------------------|-------------------------------------------|--|-------------|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |  |                     |                                           |  |             |
| Ingresos por honorarios                                     |  | \$ 4.096.830        | 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        |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           |  | <b>\$ 4.663.305</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          |  | \$ 0        |
| <b>BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE</b>                     |  | <b>\$ 3.134.254</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     |  | <b>\$ 0</b> |

  

|                                                                              |  |              |                   |                                                            |  |
|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|-------------------|------------------------------------------------------------|--|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |  |              |                   |                                                            |  |
|                                                                              |  | <b>Julio</b> | <b>Junio</b>      |                                                            |  |
| <b>Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS</b>                           |  | -----        | <b>8625943369</b> |                                                            |  |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      |  | \$ 1.638.732 | \$ 1.638.732      | Base retención en la fuente a título de RENTA 3.134.254,00 |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                  |  | \$ 204.900   | \$ 204.900        | Base retención en la fuente a título de ICA 4.096.830,00   |  |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                |  | \$ 262.200   | \$ 262.200        | Valor base IVA 0,00                                        |  |
| Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional                          |  | \$ -         | \$ 0              | IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%                           |  |
| ARL II                                                                       |  | \$ 17.200    | \$ 17.200         | Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%                    |  |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833           |  | \$ -         |                   | Menos Retención IVA 0,00 15%                               |  |
| \$ 1.165.826                                                                 |  | \$ -         |                   | Reteica - 8543 8.194,00 0,200%                             |  |
| 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                                  |  | \$ -         |                   | Otras Retenciones 0,00 0,000%                              |  |
| 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                                              |  | \$ -         |                   | Descuentos de Libranza 0,00                                |  |
| Salud hasta \$ 678.592                                                       |  | \$ -         |                   | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                      |  |
| Renta Exenta 25% \$ 2.792.123                                                |  | \$ 1.044.751 |                   |                                                            |  |
| Retención en la Fuente Contingente                                           |  | \$ -         |                   | <b>VALOR A PAGAR \$4.088.636,00</b>                        |  |

  

**SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE**

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| Ficha: 2726958/Vélez/Lomalta=Estandarizar productos de confitería y dulcería artesanal.días 9.10.11.12.13.14 y 15/07/2023= 56 HORAS<br>Ficha: 2800155/Florián/ Conocer factores de riesgo de contaminación de los alimentos...días 16,21 Y 22 /07/2023= 24 HORAS<br>Ficha: 2729240/Jesús María/Bravo Paéz/ Realizar ajustes a los productos terminados...los días 17,18,19 y 20/07/2023= 32 HORAS<br>Ficha: 2733812/Puente Nacional/Santa Rita/ Evaluara la calidad de los productos lácteos, los días 24,25,26,29,30Y31/07/2023= 48 HORAS<br>Ficha: 2724274/Bolívar/Berbo/Fabricar productos a partir de frutas y hortalizas...Los días 2/07/2023= 8 HORAS<br><b>TOTAL= 168 HORAS</b> |  |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                       |
| 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. | <b>ROSIBEL VEGA FONTECHA</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |

  

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                               |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br><br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><br><b>GREGORIO RUIZ MEDINA</b><br><b>PROFESIONAL G09</b> |

  

**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**  
**JAVIER GONZALEZ FRANCO**  
**SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)**



|                              |                       |
|------------------------------|-----------------------|
| RAZON SOCIAL :               | ROSIBEL VEGA FONTECHA |
| IDENTIFICACION:              | CC-63433959           |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                     |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                     |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2023-07-28            |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2023-07-17            |
| FECHA DE PAGO:               | 2023-07-28            |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE BOGOTA       |
| PERIODO PENSION:             | 2023-06               |
| PERIODO SALUD:               | 2023-06               |
| NUMERO PLANILLA:             | 8625943369            |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                     |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8654324922            |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                     |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE       | NUMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|--------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS017         | 830003564 | FAMISANAR    | 1                | \$ 1.638.732 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 2.600        | \$ 204.900                | \$ 207.500  |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES | 1                | \$ 1.638.732 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 3.400        | \$ 262.200                | \$ 265.600  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA     | 1                | \$ 1.638.732 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 300          | \$ 17.200                 | \$ 17.500   |
| Total a pagar  |           |              |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 6.300        | \$ 484.300                | \$ 490.600  |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 15/08/2023 |
|----------------------------------|------------|