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	**Agosto de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**63500-808099**

DATOS DEL CONTRATISTA

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

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	$ 18.173.700	**7**	**Del**	**01/08/2023**	**Al**	**31/08/2023**	**$ 4.038.600,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 14.135.100		Legalización comisiones del periodo			$ 924.935,00	

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	**$ 4.963.535**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.370.901**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Agosto	Julio
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9454318530**
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 I	$ 8.500	$ 8.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.240.883	$ -	
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	$ 1.123.634	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.370.901,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
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	24.818,00	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	**$4.013.782,00**	

SON: CUATRO MILLONES TRECE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se comenzö a impartir las formaciones del segundo semestre. ficha 2798257 Emprendedor en procesamiento artesanal de derivados de fruta y hortalizas en el corregimiento de la Aurora en el municipio de Chiriguana. Competencia: manipular alimentos de acuerdo con normatividad vigente. ficha2812644 Emprendedor en producción de derivados cárnicos en el corregimiento de poponte en el municipio de Chiriguana Competencia: aplicar procesos de higienización según programa establecido y normatividad vigente. ficha: 2823261 transformar técnica mente frutas y hortalizas en el corregimiento de sabana grande municipio de Chiriguana. Competencia: asistir proceso de producción de alimentos según programa de producción. ficha 2337397 transformar técnicamente frutas y hortalizas en el municipio de Chiriguana Competencia: asistir proceso de producción de alimentos según programa de producción, el cual culmina este mes.

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

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
2023-07	2023-07	55433217	9454318530	I	2023/08/17	2023/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	5	$480,200

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

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
2023-07	2023-07	55433217	9454318530	I	2023/08/17	2023/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	5	$480,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$258,500	$1,500	$0	$260,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$258,500	$1,500	$0	$260,000
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	$1,200	$0	$203,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$202,000	$1,200	$0	$203,200
TOTAL				**1**	**$477,400**	**$2,800**	**$0**	**$480,200**