

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - EMPRENDE RURAL		Código Regional	20
			Código Centro	952010
			Fecha Elaboración	Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	93680-737766
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: SANDRA MILETH LAGO PADILLA Correo electrónico contratista: smlagop@sena.edu.co		C.C. 49.697.267	IP/N° de contacto 5293	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO		
Banco al cual consignar: DAVIVIENDA		Inducción SST ☐ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 256600079626		
		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: 4624230/2023		N° Compromiso SIIF 16523		
Valor Total del Contrato \$ 40.251.380		N° Pago 7		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 18.173.700		Del 01/08/2023		Al 31/08/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 14.135.100		Legalización comisiones del periodo \$ 1.031.896,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL AREA DE EMPRENDIMIENTO 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 NO. 20-9-2023-001507		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.038.600		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 \$ 5.070.496		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.070.835		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS			9454242870	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.615.440	\$ 1.615.440	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.070.835,00 TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 202.000	\$ 202.000	Base retención en la fuente a título de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 258.500	\$ 258.500	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%
ARL		\$ 8.500	\$ 8.500	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Reteica 0,00 0,000%
Aportes voluntarios a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Pro-Universidad 25.352,00 0,500%
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	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		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ 507.050	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 1.023.612	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$4.013.248,00
SON: CUATRO MILLONES TRECE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Se asistió a reunión para entrega presentación de entregables de emprendimiento 1. Se asistió a reunión de proyecto sennova 2. Se realiza alistamiento correspondiente al mes de agosto de formación para lo 2. Se realizó estrategias didácticas de los proyectos formativos bajo la modalidad presencial y virtual para transmitirlo 3. se Impartió formación en el programas de emprendimiento en cultivos transitorio fichas 2811378 y 282889 3. Se impartió formación en el programa emprendimiento en producción de plátano y banano ficha 2812643 4. Se impartió formación de mercadeo y venta ficha 2742051 en el municipio de Aguachica 4. Se hizo uso permanente de la plataforma sofiaplus 5. Se presentó agendas de viajes del mes en curso				
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 MILETH LAGO PADILLA 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				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49697267		LAGO PADILLA SANDRA MILETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 N 11a-37	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07	87401794		9454242870	I	2023/08/16	2023/08/08	BANCO DAVIVIENDA	\$469,000

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,615,440	\$258,500			\$1,615,440	\$202,000			\$0	\$0			\$1,615,440	\$8,500	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,615,440	\$258,500			\$1,615,440	\$202,000			\$0	\$0			\$1,615,440	\$8,500	\$0
Ciudad: AGUSTIN CODAZZI Depto: CESAR (1 Afiliados)					\$1,615,440	\$258,500			\$1,615,440	\$202,000			\$0	\$0			\$1,615,440	\$8,500	\$0
1	CC 49697267	LAGO SANDRA	230201	30	\$1,615,440	\$258,500	EPS002	30	\$1,615,440	\$202,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,615,440	\$8,500	0
Total Afiliados(1)					\$1,615,440	\$258,500			\$1,615,440	\$202,000			\$0	\$0			\$1,615,440	\$8,500	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 49697267		LAGO PADILLA SANDRA MILETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 N 11a-37	AGUSTIN CODAZZI-CESAR	5555555	Si

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	87401794	9454242870	I	2023/08/16	2023/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$469,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$258,500	\$0	\$0	\$258,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$258,500	\$0	\$0	\$258,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,500	\$0	\$0	\$8,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$202,000	\$0	\$0	\$202,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$202,000	\$0	\$0	\$202,000	
TOTAL				1	\$469,000	\$0	\$0	\$469,000	