SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CÓRDOBA
CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CÓRDOBA-CÓRDOBA

Código Regional	
Código Centro	9
Fecha Elaboración	Setiembre d
Versión	ENERO 2023
ID de Proceso	10837-5

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	YORLENE ESTHER AGUADO CABRALES	C.C.	50.917.612	IP/Nº de contacto	3012602964
Correo electrónico contratista:	yorle6677@gmail.com				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?	NO
Es Pensionado?					
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	09117880661
		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:	4634021/2023		Nº Compromiso SIIF	43723	
Valor Total del Contrato	$ 35.302.110	N ° Pago 7	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pa
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.413.470		Del 01/09/2023	Al 30/09/2023	$ 3.981.440,0
Nuevo Saldo del Contrato	$ 7.432.030		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y TECNICOS DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR DE EMPRENDIMI Y APOYO A LA GESTION DEL EMPRENDIMIENTO RURAL EN LA MODALIDAD PRESENCIAL Y A DISTANCIA ENMARCAI LOS LINAMIENTOS DE PROGRAMA SENA EMPRENDE RURAL PARA

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.981.440	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	
		Retencion en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	$ 3.981.440	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.633.055	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	———	4512642822
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.592.576	$ 1.592.576
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 199.100	$ 199.100
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 254.900	$ 254.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.700	$ 16.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 995.360	$ -	
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	$ 877.685	
Retención en la Fuente	$ -	
Contingente		

		TA
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.633.055,00	
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.527.440,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	
Menos Retención en la Fuente	0,00	0
Menos Retencion IVA	0,00	
Reteica - 8299	7.055,00	0,
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,(
Otras Retenciones	0,00	0,(
Otras Retenciones	0,00	0,(
Otras Retenciones	0,00	0,(
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$3.974.385,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realizo en la formacion emprendedor en desarrllo de actividades turisticas en espacios naturales ficha 2736414 3n 31 municipi san andres la entrega de materiales de formacion tambien se evaluaron los aprendices dando por terminada la formacion. de igual n en la formacion emprendedor en desarrllo de actividades turisticas en espacios naturales ficha 2730141 en el municipio de tucchi hizo la entrega de materiales de formación también se evaluaron los aprendices dando por terminada la formación se apoyaron los precesos de formacionemprendedor en desarrllo de actividades turisticas en espacios naturales ficha 27386604 en nicipio de ayapel donde tambien se entregarpon materiales de formacion y se realizo una salida turista en el municipio se apoyaron los precesos de formacionemprendedor promotor en programas turisticos rurales locales en el municipo de tierralta fic 38596 donde tambien se entregaron materiales de formacion de aigual manera en el municipo de montelibano ficha 2754784 se hizo alistamiento de la formacion de fortaleciemto en el municipio de tierralta ficha 2842359

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.

Yorlene Aguado C.

YORLENE ESTHER AGUADO CABRALES
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

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

JOSE ANASTASIO RESTREPO CASTELLANOS

Powered by CamScanner