SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CESAR
CENTRO BIOTECNOLOGICO DEL CARIBE-CESAR - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**20**
Código Centro	**911410**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**80044-516571**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LIZETH TAIRINA TRUJILLO DAZA	**C.C.**	39.460.335	**IP/Nº de contacto**	0
Correo electrónico contratista:	lttrujillo@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **Es declarante de renta?** SI **Es Pensionado?** NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 19784201174

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:	4626489/2023			**Nº Compromiso SIIF**	**6923**		
Valor Total del Contrato	$ 26.692.820	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 2.160.847	**8**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**17/09/2023**	**$ 2.160.847,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN LA RED DE CONOCIMIENTO AGRÍCOLA ÁREA TEMÁTICA AGROINDUSTRIAL CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROGRAMA TITULADA YO COMPLEMENTARIA REGULAR CPE NO. 20-9-2023-001473

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.160.847		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	**$ 2.160.847**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.363.535**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9455269089**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.525.304
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 190.700
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 244.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.200	$ 16.000
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 / $ 540.211	$ -	
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	$ 454.512	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.363.535,00	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 - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro Universidad Popular del Cesar	10.804,00	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	**$2.150.043,00**	

SON: DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación en el laboratorio de fisicoquímica en el tecnólogo de control de calidad en la industria de alimentos en los grupos (fichas) 2617488, 2427500 y 2617491. COMPETENCIA:REALIZAR EN ALIMENTOS ANÁLISIS FISICOQUÍMICO y VERIFICAR LA CALIDAD DEL PRODUCTO a los aprendices de la ficha 2668385 del tecnólogo en procesamiento de alimentos.
Curso complementario de Buenas prácticas de manufactura en la industria de alimentos y bebidas en la I.E. Rafael Valle Meza con los estudiantes del grado noveno de la jornada de la mañana. Toma de asistencia, reporte de inasistencias en Sofia Plus, revisión de evidencias en Territorium. Concertación de planes de mejoramiento con los aprendices de las fichas 2427500 y 2617488 reportados ante el comité de evaluación y seguimiento. Toma de evidencia de las evaluaciones de desempeño con prácticas de laboratorio en todos los grupos de aprendices. Activación de ruta para prevenir la deserción con el equipo de bienestar del aprendiz. Aprobación de resultados de aprendizaje terminados a los aprendices que cumplieron con sus actividades y con las evidencias de desempeño.

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.

LIZETH TAIRINA TRUJILLO DAZA
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,

ALEXANDER HERNANDO TOBON ABELLO
COORDINADOR ACADÉMICO

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

JAIME JOSE BAUTE DANGON

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

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 39460335		TRUJILLO DAZA LIZETH TAIRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 21 # 21-43 Primero de Mayo	VALLEDUPAR-CESAR	5713654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	138007928	9455269089	I	2023/09/08	2023/09/04	BANCOLOMBIA	0	$450,800

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)					$1,525,304	$244,100			$1,525,304	$190,700			$0	$0			$1,525,304	$16,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,525,304	$244,100			$1,525,304	$190,700			$0	$0			$1,525,304	$16,000		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (1 Afiliados)					$1,525,304	$244,100			$1,525,304	$190,700			$0	$0			$1,525,304	$16,000		$0	$0
1	CC 39460335	TRUJILLO LIZETH	25-14	30	$1,525,304	$244,100	EPS005	30	$1,525,304	$190,700		0	$0	$0	14-23	30	$1,525,304	$16,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,525,304	$244,100			$1,525,304	$190,700			$0	$0			$1,525,304	$16,000		$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 39460335		TRUJILLO DAZA LIZETH TAIRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 21 # 21-43 Primero de Mayo	VALLEDUPAR-CESAR	5713654	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	138007928	9455269089	I	2023/09/08	2023/09/04	BANCOLOMBIA	0	$450,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,100	$0	$0	$244,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$244,100	$0	$0	$244,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,000	$0	$0	$16,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,000	$0	$0	$16,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,700	$0	$0	$190,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$190,700	$0	$0	$190,700
TOTAL				**1**	**$450,800**	**$0**	**$0**	**$450,800**