

 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	Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	59084-365837
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: CARLOS DANIEL CASADIEGOS SANCHEZ Correo electrónico contratista: carlosdcasadiegos@gmail.com		C.C. 18.904.507	IP/N° de contacto 3158961592	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		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 79020314937		
		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: 4632715/2023		N° Compromiso SIIF 17723		
Valor Total del Contrato \$ 40.116.760 Saldo Anterior del Contrato \$ 14.135.100 Nuevo Saldo del Contrato \$ 10.096.500	N ° Pago 8	Periodo objeto de pago Del 01/09/2023 Al 30/09/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.038.600,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 423.040,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: EN EL AREA DE ARTESANÍAS 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. 20-9-2023-001577		
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 \$ 4.461.640		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.994.480		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.994.480,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		27433574		TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.615.440		\$ 1.615.440		Base retención en la fuente a titulo de ICA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 202.000		\$ 202.000		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 258.500		\$ 258.500		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		Menos Retención en la Fuente 0,00
ARL \$ 8.500		\$ 8.500		Menos Retención IVA 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		Reteica 0,00
\$ 1.115.410		\$ -		Pro-Universidad 22.308,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Descuentos de Libranza 0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -		VALOR A PAGAR \$4.016.292,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -		
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 998.160		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: CUATRO MILLONES DIECISEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Se realiza planeación mensual sobre las actividades a desarrollar en los programas de formación de SENA EMPRENDE RURAL SER NEGOCIO RURAL PROGRAMA: EMPRENDEDOR EN LA ELABORACION DE MOBILIARIO EN MADERA Y GUADUA FICHAS: 2805423-2809871-2813765 Se articula las estrategias y medios didácticos de la formación que permita la ejecución de las diferentes fases de los proyectos Ejecutar y desarrollar actividades concertadas en las guías de aprendizaje de acuerdo a las competencias y resultados Usar la plataforma Sofia Plus para el registro de aprendices, asociar aprendices a la ruta de aprendizaje, control y verifica Se presentó informe mensual del mes de septiembre con los documentos solicitados Se usaron los formatos y documentos establecidos por el sistema de información y gestión de calidad de la institución Se reporta al supervisor de contrato la COMISION 62923, para la movilización de los municipios asignados Se trabaja y se realizan ajustes pertinentes a las planeaciones a seguir según los programas asignados en el II Semestre				
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.				
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			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				

Su transacción ha sido realizada exitosamente.

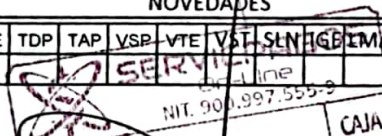
Fecha	Miercoles /20/ de Septiembre de 2023
Forma de Pago	Efectivo / Recaudo Electrónico PSE
Caja # / Sucursal	02/ Aguachica
Periodo Cotización	AGOSTO
Número de Transacción	3
Estado	RECIBIDO

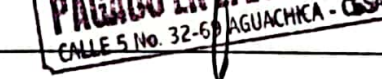
La Autoliquidación Integrada Contiene los siguientes datos:

INDEPENDIENTE	CARLOS DANIEL CASADIEGOS SANCHEZ
Doc. Identificación	18.904.507
Número Control Interno	2023-32126349
Numero Planilla Asopagos	27433574
Tipo Cotizante	I

TIPO	CODIGO	INDEPENDIENTE	BASE	INTERES	SUBTOTAL
EPS	EPS005	SANITAS EPS S.A.	\$ 201.900	\$ 3.600	\$ 205.500
AFP	230301	ADMINISTRADORA DE PENSIONES PORVENIR S.A.	\$ 258.400	\$ 4.600	\$ 263.000
ARL	14-23	POSITIVA	\$ 16.900	\$ 300	\$ 17.200
Costo de Recaudo					\$ 5.000
Total a Pagar					\$ 490.700

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGB	IMA	VAC	AVP	VCT	IRP



Oficina Principal: CL. 7 # 33 - 25 ALTOPRADO - CEL: 317 711 4999
Sucursal: Aguachica (Cesar)