SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL BOYACÁ
CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL

Código Regional	**15**
Código Centro	**911010**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**47766-159651**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	DENISSE YANET CABEZAS ESPINOSA	**C.C.**	1.070.624.998	**IP/Nº de contacto**	3183772841
Correo electrónico contratista:	dycabezas@sena.edu.co				

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** 69949322751

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: 4993933/2023 **Nº Compromiso SIIF** **84323**

Valor Total del Contrato	$ 26.589.278	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.753.075	**5**	**Del**	**01/09/2023**	**Al**	**30/09/2023**	**$ 3.929.450,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.823.625		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de formación profesional integral que imparte el Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial en el área de Ambiental del programa de formación Titulada Regular y/o Complementaria, de acuerdo con los lineamientos y normatividad vigente

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.929.450		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	**$ 3.929.450**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.598.713**		**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	----------	**9455896103**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.571.780	$ 1.571.780
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 196.500	$ 196.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 251.500	$ 251.500
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 16.500	$ 16.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 982.362	$ -	
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	$ 866.238	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

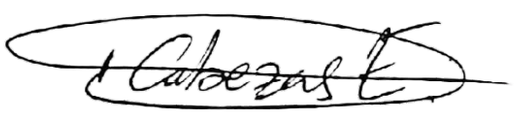
Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.598.713,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.929.450,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 334	23.970,00	0,610%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
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	**$3.905.480,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1 de septiembre: Planeación y orientación de RAP asignado a la ficha 2805278 - Tco. Sistemas Agropecuarios Ecológicos
4 al 8 de septiembre: Planeación, orientación y evaluación de RAP asignado a la ficha 2709781 - Tco. Operaciones Comerciales
11 de septiembre: Participación en reuniones administrativas
12 al 15 de septiembre: Planeación, orientación y evaluación de formación complementaria a la ficha 2839574 -Promoción de estrategias de apropiación ambiental del territorio.
18 al 22 de septiembre: Planeación, orientación y evaluación de RAP asignado a la ficha 2709883 - Tco. Mantenimiento e Instalación de Sistemas Solares Fotovoltáicos
25 al 29 de septiembre: Planeación, orientación y evaluación de RAP asignado a la ficha 2619568 - Tgo. Gestión de Recursos Naturales
23 al 30 de septiembre: Planeación y formación complementaria con ficha 2846949-Ejecución de operaciones para el manejo integral de RS

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.



DENISSE YANET CABEZAS ESPINOSA
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,

CLAUDIA PATRICIA NUNEZ IZQUIERDO
INSTRUCTOR

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

ENITH YADIRA RAMIREZ CAMARGO

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070624998		CABEZAS ESPINOSA DENISSE YANET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 No 77b-23 Int 1 Apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183772841	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	179327883	9455896103	I	2023/09/22	2023/09/25	BANCOLOMBIA	3	$497,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,571,780	$251,500			$1,571,780	$196,500			$1,571,780	$31,500			$1,571,780		$16,500		$0	$0		$496,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,571,780	$251,500			$1,571,780	$196,500			$1,571,780	$31,500			$1,571,780		$16,500		$0	$0		$496,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,571,780	$251,500			$1,571,780	$196,500			$1,571,780	$31,500			$1,571,780		$16,500		$0	$0		$496,000
1	CC 1070624998	CABEZAS DENISSE		230301	30	$1,571,780	$251,500	EPS008	30	$1,571,780	$196,500	CCF22	30	$1,571,780	$31,500	14-23	30	$1,571,780	1.044%	$16,500	30	$0	$0	No	$496,000
Total	**Afiliados(1)**					$1,571,780	$251,500			$1,571,780	$196,500			$1,571,780	$31,500			$1,571,780		$16,500		$0	$0		$496,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070624998		CABEZAS ESPINOSA DENISSE YANET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 No 77b-23 Int 1 Apto 402	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3183772841	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	179327883	9455896103	I	2023/09/22	2023/09/25	BANCOLOMBIA	3	$497,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$251,500	$900	$0	$252,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$251,500	$900	$0	$252,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,500	$100	$0	$16,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$16,500	$100	$0	$16,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,500	$200	$0	$31,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$31,500	$200	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,500	$700	$0	$197,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$196,500	$700	$0	$197,200
TOTAL				1	$496,000	$1,900	$0	$497,900