



Código Regional	76
Código Centro	912410
Fecha Elaboración	Octubre de 2022
Versión	MAYO 2022 - 2.22
ID de Proceso	44231-783489
No. de documento	575511

Nombres y apellidos contratista:		ZENEYDA CORRALES RODRIGUEZ		C.C.		66.882.937		IP/N° de contacto		1	
Correo electrónico contratista:		zcorralesr@sena.edu.co									
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		Es declarante de renta?		NO	
Sus ingresos en el 2021 fueron iguales o superiores		NO		Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?		SI	
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Tipo de cta		AHORROS		N° Cuenta		80919582301	
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?				NO		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2022 supera los \$ 125'413.200				NO	

N° del contrato:	3985542/2022	N° Compromiso SIIF		272622			
Valor Total del Contrato	\$ 12.629.400	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.906.000,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.765.000		Del	01/10/2022		Al	31/10/2022
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 5.859.000			Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00	

INSTRUCTOR: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CARÁCTER TEMPORAL ORIENTANDO FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL COMO INSTRUCTOR SENA A TRAVÉS DE ACCIONES REGULARES EN LAS MODALIDADES PRESENCIAL Y A DISTANCIA EN LOS DIFERENTES NIVELES DE FORMACIÓN DEL CAB

Ingresos por honorarios	\$ 3.906.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.906.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.595.525		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Octubre	Setiembre			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	9440977404	Valor Base retención en la fuente	2.595.525,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.562.400	\$ 1.145.760	Valor Base retención en la fuente ICA	3.460.700,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.300	\$ 143.300	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 250.000	\$ 183.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	\$ 8.200	\$ 6.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8523	11.718,00	0,300%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.522.064	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.800.400	\$ -		Pro-UCEVA	19.530,00	0,500%
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	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta \$ 1.216.128	\$ -				
Salud hasta \$ 608.064	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 9.120.960	\$ 865.175		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.874.752,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
---	--

PLANTILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

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 aquí relacionado, CERTIFICO:	Autorizo el presente pago.
---	----------------------------

- 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.

		INSTRUCTOR C10	
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

DIEGO FERNANDO BOLAÑOS BUSTOS
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 66882937		CORRALES RODRIGUEZ ZENEYDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 4 73	FLORIDA-VALLE	3113143659	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1688372287		9440977404	I	2022/10/11	2022/10/04	BANCOLOMBIA	\$332,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																															
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,145,760	\$183,400			\$1,145,760	\$143,300			\$0	\$0			\$1,145,760	\$6,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,145,760		\$6,000		\$0	\$0			\$332,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																\$1,145,760	\$183,400			\$1,145,760	\$143,300			\$0	\$0			\$1,145,760	\$6,000		\$0	\$0			\$1,145,760		\$6,000		\$0	\$0			\$332,700				
Ciudad: FLORIDA Depto: VALLE (1 Afiliados)																																\$1,145,760	\$183,400			\$1,145,760	\$143,300			\$0	\$0			\$1,145,760	\$6,000		\$0	\$0			\$1,145,760		\$6,000		\$0	\$0			\$332,700				
1	CC	66882937	CORRALES ZENEYDA						X											25-14	30	\$1,145,760	\$183,400	EPS037	30	\$1,145,760	\$143,300		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,145,760	0.522%	\$6,000	0	\$0	\$0	No	\$332,700																						
Total Afiliados(1)																																\$1,145,760	\$183,400			\$1,145,760	\$143,300			\$0	\$0			\$1,145,760	\$6,000		\$0	\$0			\$1,145,760		\$6,000		\$0	\$0			\$332,700				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 66882937		CORRALES RODRIGUEZ ZENEYDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 11 4 73	FLORIDA-VALLE	3113143659	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1688372287		9440977404	I	2022/10/11	2022/10/04	BANCOLOMBIA	\$332,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$183,400	\$0	\$0	\$183,400
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$183,400	\$0	\$0	\$183,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$143,300	\$0	\$0	\$143,300
NUEVA E.P.S.	EPS037		900,156,264	2	1	\$143,300	\$0	\$0	\$143,300
TOTAL					1	\$332,700	\$0	\$0	\$332,700