SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional	**11**
Código Centro	**940510**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**15771-170289**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: SANDRA NAYIBE RODRIGUEZ RODRIGUEZ
Correo electrónico contratista: nayis1234@misena.edu.co
C.C. 63.394.712 **IP/Nº de contacto** 0790

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 ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 31242506629

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: 4493772/2023 **Nº Compromiso SIIF** 9523

Valor Total del Contrato	$ 12.285.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 7.507.500	**3**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.095.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 3.412.500		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN DE COMPETENCIAS TÉCNICAS EN LOS PROGRAMAS DE MODALIDAD PRESENCIAL DE LA RED DE CONOCIMIENTO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y S

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.095.000		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	5,52%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 313.709
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 4.739.054			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 8.834.054**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 5.680.241**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 313.709**

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

		Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9448181156 / 94**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.638.000	$ 1.638.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 204.800	$ 204.800
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 262.100	$ 262.100
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ 8.835.833	$ -	
	$ 2.208.513		
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		$ 356.900	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 428.000	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ 11.800	
Dependientes hasta	$ 1.357.184	$ -	
Salud hasta	$ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 2.792.123	$ 1.893.414	
Retención en la Fuente Contingente		$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	5.680.241,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.628.100,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	313.709,00	5,52%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	35.047,00	0,966%
-	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	**$3.746.244,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obl.1:Se realizó la planeación de los procesos formativos en el programa de Gestión Empresarial:Fichas 2397456 (17 aprendices-103-60 horas) y 2533839 (24 aprendices-47,90 horas). Obl.4:Se realizó seguimiento de la etapa lectiva a los aprendices del programa de de Gestión Empresarial Fichas 2397456 (17 aprendices-103-60 horas) y 2533839 (24 aprendices-47,90 horas). Obl 5:Se implementaron estrategias para mitigar la deserción de los Aprendices del programa de Gestión Empresarial Fichas 2397456 (17 aprendices-103-60 horas y 2533839 (24 aprendices-47,90 horas). Obl.6:Se realizó el registro del juicio de evaluación de los aprendices correspondiente a los resultados de aprendizaje correspondientes al programa de Gestión Empresarial: : Fichas 2397456 (17 aprendices-103-60 horas) y 2533839 (24 aprendices-47,90 horas).Obl 8:Se reportó ante la Coordinación Académica del Centro las novedades presentadas con los Aprendices de programa de Gestión Empresarial Fichas 2397456 (17 aprendices-103-60 horas) y 2533839 (24 aprendices-47,90 horas).Obl 9:Se aplicó el reglamento del aprendiz, así como el manual de convivencia del Centro de Formación a los aprendices del programa de Gestión Empresaria

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.

SANDRA NAYIBE RODRIGUEZ RODRIGUEZ
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,

SORAYA MENDOZA TARAZONA
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

MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

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 63394712		RODRIGUEZ RODRIGUEZ SANDRA NAYIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida carrera 14 No 4 - 70 Apto 204 T5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4798174	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1963644841	9448181156	I	2023/03/03	2023/03/10	BANCOLOMBIA	7	$547,700

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
1	CC	1014277738	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JUAN DANIEL		0	$0	$0	EPS010	30	$0	$77,400		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	63394712	RODRIGUEZ RODRIGUEZ SANDRA NAYIBE	231001	30	$1,604,000	$256,700	EPS010	30	$1,604,000	$200,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,604,000	$8,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$1,604,000**	**$256,700**			**$1,604,000**	**$277,900**			**$0**	**$0**			**$1,604,000**	**$8,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,700	$2,200	$0	$258,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$256,700	$2,200	$0	$258,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,400	$100	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,400	$100	$0	$8,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$277,900	$2,400	$0	$280,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$277,900	$2,400	$0	$280,300
TOTAL				1	$543,000	$4,700	$0	$547,700

2023/03/10 03:28 PM

aportes en línea

Comprobante de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono
CC 63394712		RODRIGUEZ RODRIGUEZ SANDRA NAYIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Avenida carrera 14 No 4 - 70 Apto 204 T5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4798174

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo Pensión	**2023-02**	Periodo Salud	**2023-02**
Fecha límite de pago	**2023/03/03**	Fecha de pago	**2023/03/13**
Dias de mora	**10**	Tasa de mora	**26.16%**

TOTALES	
Valor a pagar	**$9,900**
Intereses de mora	**$300**
Saldos e incapacidades	**$0**
Valor total	**$10,200**

DATOS DE LA TRANSACCIÓN	
Clave planilla	**9448217925**
Clave de pago	**1967106447**
Banco	**BANCOLOMBIA**

2023/03/16 11:25 AM

Bogotá, 16 de marzo de 2023

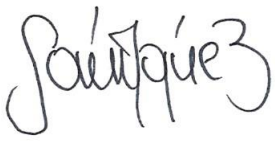
MIREYA PARRA PINTO
Subdirectora
Centro de Servicios Financieros
SENA - Regional Distrito Capital
Bogotá D.C.

Asunto: Autorización consulta Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM

Estimado señor(a):

La suscrita ***Sandra Nayibe Rodríguez Rodriguez***, identificado con C.C. No. ***63394712*** *de* ***Málaga Santander*** expedida el ***25 de febrero de 1993***, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 2097 de 2021, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos- REDAM que administra el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones - MinTIC, durante mi vinculación contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos y que se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.



Firma _____
Nombres y Apellidos: ***Sandra Nayibe Rodríguez Rodriguez***
C.C. ***63394712 de Málaga Santander***