

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO DE SERVICIOS DE SALUD-ANTIOQUIA -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p>		<p>Código Regional</p>	5
			<p>Código Centro</p>	940110
			<p>Fecha Elaboración</p>	Marzo de 2023
			<p>Versión</p>	ENERO 2023 - 1,23
		<p>ID de Proceso</p>	45852-121257	

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: VERONICA VANESSA BALBIN ALVAREZ Correo electrónico contratista: vvbabin@sena.edu.co		C.C. 1.037.524.190	IP/N° de contacto 3206729881	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? SI		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	N° Cuenta 537000016940		
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: 4557523/2023	N° Compromiso SIIF 8023			
Valor Total del Contrato \$ 40.968.300 Saldo Anterior del Contrato \$ 38.100.519 Nuevo Saldo del Contrato \$ 34.003.689	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago Del 01/03/2023 Al 31/03/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN ORIENTACIÓN Y ASesoría EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA CON LA COMPETENCIA EJERCER DERECHOS FUNDAMENTALES DEL TRABAJO			
---	---	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.096.830	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0%			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.096.830	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.423.873	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.423.873,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732	1053265798	812.000	Base retención en la fuente a título de ICA 3.629.730,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900	Valor base IVA 0,00	101.500	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200	Menos Retención en la Fuente 0,00	130.000	Menos Retencion IVA 0,00	0%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Menos Retencion IVA 0,00	0	Reteica - 8299 0,00	0%
ARL \$ 8.600	Reteica - 8299 0,00	4.300	Jaime Isaza Cadavid 16.387,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	Jaime Isaza Cadavid 16.387,00		Otras Retenciones 0,00	0,000%
\$ 1.024.207	Otras Retenciones 0,00		Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	Otras Retenciones 0,00		Descuentos de Libranza 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00		VALOR A PAGAR \$4.080.443,00	
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				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				

SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Ver Anexo informe de Actividades, correspondiente al mes de Marzo que se encuentra en el proceso de registro en el SECOP II 2023	

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.	VERONICA VANESSA BALBIN ALVAREZ 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, JUAN CAMILO GARCIA CASTA?O INSTRUCTOR G08

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

NORA LUZ SALAZAR MARULANDA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Fecha creación reporte: 2023-03-09, 12:56:39 PM

Tipo Planilla:

N: PLANILLA CORRECCIONES

Numéro Planilla:

1053265798

Nro Planilla Corregida: 1053093191

Periodo Cotización:

febrero de 2023

Periodo Servicio:

febrero de 2023

PAGADO 09/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VERONICA VANESA BALVIN ALVAREZ		
Documento	CC1037524190	Dirección	CL 53B #78 - 83
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3206729881
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipito	Subtipito	ING	RET	P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	UST	UIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Día AEP	Día EPS	Día ARP	Día CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1037524190	VERONICA VANESSA BALBIN ALVAREZ	03	00									A								0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.160.000	\$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.160.000	\$ 145.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.600
CC 1037524190	VERONICA VANESSA BALBIN ALVAREZ	59	00									C								0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.160.000	\$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.160.000	\$ 145.000	0,522	\$ 1.160.000	\$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100	\$ 0	\$ 6.100

PAGADO 03/03/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VERONICA VANESA BALVIN ALVAREZ		
Documento	CC1037524190	Dirección	CL 53B #78 - 83
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3206729881
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGE	LME	UAC	XAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1037524190	VERONICA VANESSA BALBIN ALVAREZ	03	00																	0	30	30	0	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.160.000	\$ 185.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.160.000	\$ 145.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.600	\$ 0	\$ 330.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!