

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |  |                          |                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| <br><b>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</b> | <b>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE</b><br><b>CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL-VALLE</b> |  | <b>Código Regional</b>   | <b>76</b>                |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |  | <b>Código Centro</b>     | <b>954410</b>            |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |  | <b>Fecha Elaboración</b> | <b>Marzo de 2023</b>     |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |  | <b>Versión</b>           | <b>ENERO 2023 - 1,23</b> |
|                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                       |  | <b>ID de Proceso</b>     | <b>31484-046759</b>      |

|                                                                                                                                  |                                         |                                                    |                             |                                            |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                     |                                         |                                                    |                             |                                            |                             |
| <b>Nombres y apellidos contratista:</b>                                                                                          | CRUZ MYRIAM MANZANO ZAMORANO            | <b>C.C.</b>                                        | 31.242.702                  | <b>IP/N° de contacto</b>                   | 0                           |
| <b>Correo electrónico contratista:</b>                                                                                           | cmmanzanoz@sena.edu.co                  |                                                    |                             |                                            |                             |
| <b>Régimen del IVA:</b>                                                                                                          | <input type="checkbox"/> NO RESPONSABLE | <b>Pertenece al régimen simple de tributación?</b> | <input type="checkbox"/> NO | <b>Es declarante de renta?</b>             | <input type="checkbox"/> NO |
|                                                                                                                                  |                                         | <b>Es Pensionado?</b>                              | <input type="checkbox"/> SI |                                            |                             |
| <b>Banco al cual consignar:</b>                                                                                                  | BANCOLOMBIA                             | <b>Inducción SST</b>                               | <input type="checkbox"/> SI | <b>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</b> | <input type="checkbox"/> SI |
| <b>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</b>                                                       | <input type="checkbox"/> NO             | <b>Tipo de cta</b>                                 | AHORROS                     | <b>N° Cuenta</b>                           | 51434602401                 |
| <b>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</b> |                                         |                                                    |                             |                                            | <input type="checkbox"/> NO |

|                                                    |               |                                     |            |                         |
|----------------------------------------------------|---------------|-------------------------------------|------------|-------------------------|
| <b>DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |               |                                     |            |                         |
| <b>N° del contrato:</b>                            | 4659567/2023  | <b>N° Compromiso SIIF</b>           | 25623      |                         |
| <b>Valor Total del Contrato</b>                    | \$ 13.770.393 | <b>N ° Pago</b>                     | 2          |                         |
| <b>Saldo Anterior del Contrato</b>                 | \$ 12.614.100 | <b>Periodo objeto de pago</b>       | <b>Del</b> | <b>Al</b>               |
| <b>Nuevo Saldo del Contrato</b>                    | \$ 9.460.575  | 01/03/2023                          | 31/03/2023 | <b>Valor Bruto Pago</b> |
|                                                    |               | Legalización comisiones del periodo | \$ 0,00    | <b>\$ 3.153.525,00</b>  |

|                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b><br>(Descripción del servicio prestado) | Prestar servicios de apoyo a la gestión de carácter temporal para orientar la formación profesional REGULAR programada por el centro de formación en la modalidad de Periodos Temporales en el Centro de Biotecnología Industrial del SENA Regional Valle en el programa de Artesanías Textil Artesanal y los relacionados con la RED de conocimiento correspondiente de acuerdo con las |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                             |                     |                                           |             |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|-------------|--|
| <b>RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b> |                     |                                           |             |  |
| Ingresos por honorarios                                     | \$ 3.153.525        | Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° | 0,00%       |  |
| Ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ 1.156.293        | Retención en la Fuente del Periodo        | \$ 0        |  |
| <b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>                           | <b>\$ 4.309.818</b> | Menos, Retefuente Otros Ingresos          | \$ 0        |  |
| <b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>                     | <b>\$ 3.000.389</b> | <b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>     | <b>\$ 0</b> |  |

|                                                                              |               |                |                                               |                       |        |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------|-----------------------------------------------|-----------------------|--------|
| <b>LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</b> |               |                |                                               |                       |        |
| <b>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</b>                           | <b>Marzo</b>  | <b>Febrero</b> | Base retención en la fuente a título de RENTA | 3.000.389,00          | TARIFA |
| <b>Ingreso Base de Cotización - IBC</b>                                      | \$ 1.261.410  | \$ 1.160.000   | Base retención en la fuente a título de ICA   | 2.995.825,00          |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social salud                                  | \$ 157.700    | \$ 145.000     | Valor base IVA                                | 0,00                  |        |
| Aporte obligatorio a seguridad social Pensión                                | \$ 0          | \$ 0           | 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                                                                          | \$ 6.600      | \$ 6.100       | Menos Retención IVA                           | 0,00                  | 15%    |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                        | \$ 8.835.833  | \$ -           | Reteica - 8299                                | 0,00                  | 0,000% |
| \$ 1.077.454                                                                 | \$ -          | \$ -           | Pro-UCEVA                                     | 15.768,00             | 0,500% |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                      | \$ 13.430.466 | \$ -           | Universidad del Pacífico                      | 0,00                  | 0,000% |
| Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias                          | \$ 13.430.466 | \$ -           | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| Intereses Prestamo de Vivienda                                               | \$ 4.241.200  | \$ -           | Otras Retenciones                             | 0,00                  | 0,000% |
| 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                  | \$ 145.000    | \$ -           | Descuentos de embargo (Si tiene)              | 0,00                  |        |
| Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes                  | \$ -          | \$ -           | <b>VALOR A PAGAR</b>                          | <b>\$3.137.757,00</b> |        |
| Dependientes hasta                                                           | \$ 1.357.184  | \$ -           |                                               |                       |        |
| Salud hasta                                                                  | \$ 678.592    | \$ -           |                                               |                       |        |
| Renta Exenta 25%                                                             | \$ 2.792.123  | \$ 1.000.130   |                                               |                       |        |
| Retención en la Fuente Contingente                                           | \$ -          | \$ -           |                                               |                       |        |

**SON: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

|                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</b>                                                                                           |  |
| FICHAS DE APERTURA - fichas 2708891-2708892-2708896-2708894<br>ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MACRAME-CONFECCION DE ROPA HOGAR EN TECNICA PATCHWORK |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</b><br>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. | <b>CRUZ MYRIAM MANZANO ZAMORANO</b><br><b>EL CONTRATISTA</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                              |
| En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:<br>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;<br>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;<br>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.<br>El Supervisor,<br><br><b>ALDEMAR BERMUDEZ MORILLO</b><br><b>INSTRUCTOR G20</b> |

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**

**ROCIO YAMILETH AUX LUNA**  
**SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)**