

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Código Regional 50 Código Centro 911710 Fecha Elaboración Mayo de 2023 Versión ENERO 2023 - 1,23 ID de Proceso 48051-397045
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: ANA BEATRIZ FUQUENE GALINDO Correo electrónico contratista: abfuquene@misena.edu.co C.C. 51.656.981 IP/N° de contacto 3012364719 Régimen del IVA: NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO Banco al cual consignar: DAVIVIENDA 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 455200185086 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: 4631537/2023		N° Compromiso SIIF 21423	
Valor Total del Contrato \$ 17.550.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 8.060.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.160.000	N ° Pago 4	Periodo objeto de pago Del 01/05/2023 Al 31/05/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		"Prestar servicios personales de carácter temporal para orientar acciones de formación en los programas ofertados por el Centro Agroindustrial del Meta de la Línea presupuestal Regular en los niveles Titulada,	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.900.000		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 \$ 3.900.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.579.325		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		Mayo 8367407552 Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.579.325,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.455.400,00 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 - 8299 13.822,00 0,400% 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 \$3.886.178,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.560.000 \$ 1.560.000			
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 195.000 \$ 195.000			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 249.600 \$ 249.600			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0			
ARL II \$ 16.300 \$ 16.300			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ -			
\$ 975.000			
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 \$ 859.775			
Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
En el mes objeto de cobro según obligación contractual, se brindo formación presencial y se evaluó a los aprendices, de las las Fichas asignadas así: Ficha : 2672063 Tecnólogo Gestión del Talento Humano Competencia: Preseleccionar candidatos que cumplan con las políticas y requerimientos especificados por la organización, para vincularlos a la empresa o a nuevos roles de de trabajo Se inició formación de la competencia: Diseñar estructuras de salarios, aplicando las metodologías y estrategias establecidas por la organización. Ficha:2503822 Tecnólogo Gestión del Talento Humano, Competencia:Estructurar cargos y competencias según direccionamiento estratégica y normatividad vigente. Servicio al Cliente, curso complementario, Secretaria de Transito del Municipio de Granada.			
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.		ANA BEATRIZ FUQUENE GALINDO 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, MARIA INES HERNANDEZ RAMIREZ 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			
OLGA MATILDE AHUMADA SABOGAL SUBDIRECTOR DE CENTRO G02			

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANA BEATRIZ FUQUENE GALINDO
No. Identificación: CC51656981
Dirección: CL 5 N 29 05
Telefono: 2001165
Correo: beatrizfuquene@hotmail.com
Ciudad: VILLAVICENCIO
Número de Planilla: 8367407552

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANA BEATRIZ FUQUENE GALINDO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC51656981	Periodo de Cotización Salud	abril de 2023
Número de planilla	8367407552	Periodo de Cotización Pensión	abril de 2023
Fecha pago	2023-05-04	Número de Administradoras	2
Número de autorización pago	18281253	Total Pagado	211300
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	16300	1
EPS005	Sanitas EPS	195000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51656981
APELLIDOS Y NOMBRES: ANA BEATRIZ FUQUENE GALINDO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005		1560000	0	1560000	0	195000	0	0	0	16300	0