

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL QUINDÍO		Código Regional	63
			Código Centro	953810
			Fecha Elaboración	Mayo de 2023
	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	70117-759174
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MAYRA ALEJANDRA MANJARRES ALARCON		C.C. 1.094.933.200	IP/N° de contacto 1921680	
Correo electrónico contratista: mamanjarres@sena.edu.co				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? SI
				Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar: BANCO BBVA		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		N° Cuenta 0357000200505882
		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: 4483950/2023		N° Compromiso SIIF		8723
Valor Total del Contrato \$ 42.848.000		Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.017.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 30.127.500		Del 01/05/2023 Al 31/05/2023		
Nuevo Saldo del Contrato \$ 26.110.500		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: ORIENTAR FORM. PROFESIONAL TITULADA/COMPLEMENTARIA PRESENCIAL/VIRTUAL_NIS_2023-02-017447		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.017.000		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 \$ 4.017.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.662.950		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	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.662.950,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.606.800		9449624221		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.559.000,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 200.900		Valor base IVA 0,00		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 257.100		Menos Retención en la Fuente 0,00		19% 0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retencion IVA 0,00		15% 0,00%
ARL \$ 8.400		Reteica - 8299 0,00		0,000% 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833				
\$ 1.004.250				
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				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
		VALOR A PAGAR	\$4.017.000,00	
SON: CUATRO MILLONES DIECISIETE MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Identificar formas gramaticales básicas en textos y documentos elementales escritos en inglés Identificar formas gramaticales básicas en textos y documentos elementales escritos en inglés Poner en práctica vocabulario básico y expresiones comunes de su área ocupacional en contextos específicos de su trabajo por medio Leer textos complejos y con un vocabulario más específico, en inglés general y técnico Poner en práctica vocabulario básico y expresiones comunes de su área ocupacional en contextos específicos de su trabajo por medio Intercambiar opiniones sobre situaciones cotidianas y laborales actuales, pasadas y futuras en contextos sociales orales y escritos Presentar un proceso para la realización de una actividad en su que hacer laboral de acuerdo con los procedimientos establecidos de				
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.				
MAYRA ALEJANDRA MANJARRES ALARCON 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,				
GIOVANNY VICENTE IBARRA PALACIOS 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				
CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094933200		MANJARRES ALARCON MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cortijo blq 3 apto 201	ARMENIA-QUINDIO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2065918421	9449624221	I	2023/05/03	2023/05/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	\$469,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	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)																						\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800		\$8,400		\$0	\$0	\$466,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800		\$8,400		\$0	\$0	\$466,400	
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (1 Afiliados)																						\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800		\$8,400		\$0	\$0	\$466,400	
1	CC	1094933200	MANJARRES MAYRA																	230301	30	\$1,606,800	\$257,100	EPS005	30	\$1,606,800	\$200,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,606,800	0.522%	\$8,400	0	\$0	\$0	No	\$466,400
Total Afiliados(1)																						\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$0	\$0			\$1,606,800		\$8,400		\$0	\$0	\$466,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094933200		MANJARRES ALARCON MAYRA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cortijo blq 3 apto 201	ARMENIA-QUINDIO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2065918421	9449624221	I	2023/05/03	2023/05/08	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	5	\$469,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,100	\$1,600	\$0	\$258,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$257,100	\$1,600	\$0	\$258,700
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)				1	\$200,900	\$1,200	\$0	\$202,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$200,900	\$1,200	\$0	\$202,100
TOTAL				1	\$466,400	\$2,900	\$0	\$469,300



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9449624221
Periodo de pago:	2023-04
Fecha de la transacción:	2023/05/08
Valor:	469,300
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Dirección IP:	192.168.12.180
Código único de seguimiento (CUS):	2065918421