

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION TOLIMA		Código Regional	73
			Código Centro	922610
			Fecha Elaboración	Mayo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	92455-309138
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ANDREA NATALIA MONTEALEGRE SANTANA Correo electrónico contratista: anmontealegre@sena.edu.co		C.C. 1.110.566.081	IP/N° de contacto 0	
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 ? SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 07950994601		
		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: 4785507/2023		N° Compromiso SIIF 99323		
Valor Total del Contrato \$ 36.325.226	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 30.862.786		Del 01/05/2023	Al 31/05/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 26.765.956		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestación de servicios como instructor para impartir formación titulada y/o complementaria en las modalidades presencial, a distancia y/o virtual dentro de las Redes de Conocimiento: INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS - INGLES PRESENCIAL del Programa de Formación Regular del Centro de Industria y Construcción en la vigencia 2023.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.096.830		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		
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 \$ 2.715.848		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Mayo	Abril	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9450372581	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.715.848,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732		\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.629.730,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900		\$ 204.900	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200		\$ 262.200	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	
ARL \$ 8.600		\$ 8.600	Menos Retencion IVA 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	Reteica - 8541 12.290,00	
\$ 1.024.207		\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	Bomberos 737,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	6,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	0,000%	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 905.283	0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
			Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
			VALOR A PAGAR \$4.083.803,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Participar en reuniones con coordinadores y docentes del área inglés Realizar guías de aprendizaje del área inglés Realizar hojas de trabajo del área inglés Planear las clases de acuerdo a las guías de aprendizaje y a las hojas de trabajo diseñadas anteriormente Enseñar a las diferentes fichas asignadas en el horario programado por los coordinadores Recibir evidencias de trabajo en clase de los diferentes aprendices Realizar cursos solicitados por la plataforma sicontratistas calificar evidencias de trabajo en clase de los diferentes aprendices Tener al día plataformas sofia plus y territorium				
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.				
ANDREA NATALIA MONTEALEGRE SANTANA 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,				
JORGE JAIME MENDOZA VELASQUEZ COORDINADOR ACADÉMICO				
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				
ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

Se certifica que ANDREA NATALIA MONTEALEGRE SANTANA identificado(a) con CC 1110566081 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: MONTEALEGRE SANTANA ANDREA NATALIA CC 1110566081																								
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades														
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct
9450824434	2075438264	N	2023-05-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	0							X	A							
9450824434	2075438264	N	2023-05-11	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30								C							
9450372581	2053802309	I	2023-05-02	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30							X								
9450372581	2053802309	I	2023-05-02	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-04	30							X								

Este certificado se expide el día 2023-05-28 a las 21:05.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110566081		MONTEALEGRE SANTANA ANDREA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr4dbis#32-69	IBAGUE-TOLIMA	3008999632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2053802309	9450372581	I	2023/05/18	2023/05/02	BANCOLOMBIA	\$467,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$0	\$0	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$0	\$0	
1	CC	1110566081	MONTEALEGRE ANDREA	25-14	30	\$1,638,732	\$262,200	EPS002	30	\$1,638,732	\$204,900	0	\$0	\$0	0	\$0	\$0	0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110566081		MONTEALEGRE SANTANA ANDREA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crd4dbis#32-69	IBAGUE-TOLIMA	3008999632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2053802309	9450372581	I	2023/05/18	2023/05/02	BANCOLOMBIA	\$467,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900
TOTAL				1	\$467,100	\$0	\$0	\$467,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110566081		MONTEALEGRE SANTANA ANDREA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr4dbis#32-69	IBAGUE-TOLIMA	3008999632	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-04	2023-04	2075438264	9450824434	N	2023/05/18	2023/05/11	BANCOLOMBIA	\$8,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,638,732	\$8,600	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,638,732	\$8,600	
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,638,732	\$8,600	
1	CC	1110566081	MONTEALEGRE ANDREA	25-14	30	(\$1,638,732)	(\$262,200)	EPS002	30	(\$1,638,732)	(\$204,900)	0	\$0	\$0	14-23	0	\$0	\$0	0
2	CC	1110566081	MONTEALEGRE ANDREA	25-14	30	\$1,638,732	\$262,200	EPS002	30	\$1,638,732	\$204,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,638,732	\$8,600	0
Total Afiliados(1)					\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,638,732	\$8,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110566081		MONTEALEGRE SANTANA ANDREA NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr4dbis#32-69	IBAGUE-TOLIMA	3008999632	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	2075438264	9450824434	N	2023/05/18	2023/05/11	BANCOLOMBIA	0	\$8,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,600	\$0	\$0	\$0	\$8,600
TOTAL					1	\$8,600	\$0	\$0	\$8,600