

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL TOLIMA		Código Regional 73
			Código Centro 922610
			Fecha Elaboración Junio de 2023
			Versión ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION-TOLIMA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		ID de Proceso 28862-487980	
DATOS DEL CONTRATISTA			
Nombres y apellidos contratista: NORMA VARGAS PRADA		C.C. 65.761.488	IP/N° de contacto 3004881480
Correo electrónico contratista: novargas@sena.edu.co			
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 59732060141
		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: 4561791/2023		N° Compromiso SIIF 12523	
Valor Total del Contrato \$ 42.197.349	N° Pago 5	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato \$ 26.765.956		Del 01/06/2023	Al 30/06/2023
Nuevo Saldo del Contrato \$ 22.669.126		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: SERVICIO Y OPERACIONES MICROFINANCIERAS - SERVICIO Y OPERACIONES MICROFINANCIERAS 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			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Junio	Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.715.848,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732	9451991392	Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.096.830,00	TARIFA
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900	Valor base IVA 0,00	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200	Menos Retención en la Fuente 0,00	Menos Retencion IVA 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	Menos Retencion IVA 0,00	Reteica - 8551 12.290,00	0,300%
ARL \$ 8.600	Reteica - 8551 12.290,00	Bomberos 737,00	6,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	Bomberos 737,00	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	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	Descuentos de Libranza 0,00	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	VALOR A PAGAR	\$4.083.803,00	
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 Y TRES MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
1.Ciudad Form. Ibagué Sitio de Form. Plataforma Territorium 3. Horario de Formación: Lunes a Viernes. 8:00 a.m. a 12:00 m. - 2 a 6 pm 2. Número Ficha Titulada: Apoyo y seguimiento: Patronaje Industrial 2521928- ADSI 2374507-2348252- Mercados 2374566 3. Resultados de aprendizaje: Aplicar en la resolución de problemas reales del sector productivo, los conocimientos, habilidades y destrezas pertinentes a las competencias del programa de formación asumiendo estrategias y metodologías de autogestión. 4. Técnicas o Estrategias : velar por la culminación exitosa del proceso formativo de los aprendices y evitar al máximo la deserción en esta etapa final de la formación. Adecuación del ambiente virtual durante esta etapa, se deberán tener en cuenta los siguientes aspectos: Publicación de anuncios, creación de espacios para , 1: Planeación Etapa Productiva, 2: Seguimiento Etapa Etapa 5. Evaluación Etapa Productiva, atención a foros, acompañamiento y seguimiento vía telefónica, correo y demás herramientas de comunicación disponible.			
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:		NORMA VARGAS PRADA EL CONTRATISTA	
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.		Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:		JORGE JAIME MENDOZA VELASQUEZ COORDINADOR ACADÉMICO	
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.			
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)			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65761488		VARGAS PRADA NORMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 13 a sur 64	IBAGUE-TOLIMA	2679152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	801427	9451991392	I	2023/06/23	2023/06/21	BANCOLOMBIA	\$476,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	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)																							\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$8,600		\$0	\$0			\$476,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$8,600		\$0	\$0			\$476,000
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																							\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$8,600		\$0	\$0			\$476,000
1	CC	65761488																		25-14	30	\$1,640,000	\$262,400	EPS002	30	\$1,640,000	\$205,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,640,000	0.522%	\$8,600	0	\$0	\$0	No	\$476,000	
Total Afiliados(1)																							\$1,640,000	\$262,400			\$1,640,000	\$205,000			\$0	\$0			\$1,640,000	\$8,600		\$0	\$0			\$476,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65761488		VARGAS PRADA NORMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 13 a sur 64	IBAGUE-TOLIMA	2679152	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-05	2023-05	801427	9451991392	I	2023/06/23	2023/06/21	BANCOLOMBIA	\$476,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,400	\$0	\$0	\$262,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$262,400	\$0	\$0	\$262,400
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	\$8,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$205,000	\$0	\$0	\$205,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$205,000	\$0	\$0	\$205,000
TOTAL				1	\$476,000	\$0	\$0	\$476,000