

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO DE COMERCIO-ANTIOQUIA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION</p>		<p>Código Regional</p>	<p align="center">5</p>
			<p>Código Centro</p>	<p align="center">930110</p>
			<p>Fecha Elaboración</p>	<p align="center">Julio de 2023</p>
			<p>Versión</p>	<p align="center">ENERO 2023 - 1,23</p>
		<p>ID de Proceso</p>	<p align="center">70649-840776</p>	
<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>				
<p>Nombres y apellidos contratista:</p>		<p>MARTHA ANDREA GIRALDO BERNAL</p>		<p>C.C.</p>
<p>Correo electrónico contratista:</p>		<p>magiraldo20@misena.edu.co</p>		<p>IP/N° de contacto</p>
<p>Régimen del IVA:</p>		<p>☒ NO RESPONSABLE</p>		<p>Pertenece al régimen simple de tributación?</p>
		<p>☒ NO</p>		<p>Es declarante de renta?</p>
		<p>☒ NO</p>		<p>Es Pensionado?</p>
<p>Banco al cual consignar:</p>		<p>BANCO CAJA SOCIAL</p>		<p>Inducción SST</p>
				<p>☒ SI</p>
<p>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:</p>		<p>☒ NO</p>		<p>Presta Servicios Excluidos de IVA ?</p>
				<p>☒ SI</p>
		<p>Tipo de cta</p>	<p>AHORROS</p>	<p>N° Cuenta</p>
				<p>24062193216</p>
		<p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)</p>		
		<p>☒ NO</p>		
<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>N° del contrato:</p>	<p>4564218/2023</p>	<p>N° Compromiso SIIF</p>	<p>6023</p>	
<p>Valor Total del Contrato</p>	<p>\$ 36.871.470</p>	<p>N ° Pago</p>	<p>6</p>	
<p>Saldo Anterior del Contrato</p>	<p>\$ 17.343.247</p>	<p>Periodo objeto de pago</p>	<p>Del 01/07/2023 Al 31/07/2023</p>	
<p>Nuevo Saldo del Contrato</p>	<p>\$ 13.246.417</p>	<p>Legalización comisiones del periodo</p>	<p>\$ 0,00</p>	
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p>		<p>INSTRUCTOR-PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR, PARA PLANEAR, ORIENTAR Y EVALUAR FORMACION PROFESIONAL RED DE IDIOMAS - IDIOMAS, DEL CENTRO DE COMERCIO EN SUS DIFERENTES NIVELES, MODALIDADES Y ETAPAS DE FORMACION</p>		
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>Ingresos por honorarios</p>	<p>\$ 4.096.830</p>	<p>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</p>	<p>0,00%</p>	
<p>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Retención en la Fuente del Periodo</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</p>	<p>\$ 4.096.830</p>	<p>Menos, Retefuente Otros Ingresos</p>	<p>\$ 0</p>	
<p>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</p>	<p>\$ 2.715.848</p>	<p>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</p>	<p>\$ 0</p>	
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p>				
<p>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</p>	<p>Julio</p>	<p>Junio</p>	<p>Base retención en la fuente a titulo de RENTA</p>	<p>2.715.848,00</p>
<p>Ingreso Base de Cotización - IBC</p>	<p>1.638.732</p>	<p>1.638.732</p>	<p>Base retención en la fuente a titulo de ICA</p>	<p>3.629.730,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social salud</p>	<p>\$ 204.900</p>	<p>\$ 204.900</p>	<p>Valor base IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</p>	<p>\$ 262.200</p>	<p>\$ 262.200</p>	<p>IVA (Si es RESPONSABLE)</p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ 0</p>	<p>Menos Retención en la Fuente</p>	<p>0,00</p>
<p>ARL</p>	<p>\$ 8.600</p>	<p>\$ 8.600</p>	<p>Menos Retencion IVA</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</p>	<p>\$ 8.835.833</p>	<p>\$ -</p>	<p>Reteica - 8299</p>	<p>0,00</p>
<p>\$ 1.024.207</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p></p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</p>	<p>\$ 13.430.466</p>	<p>\$ -</p>	<p></p>	<p>0,00</p>
<p>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</p>	<p>\$ 13.430.466</p>	<p>\$ -</p>	<p>Jaime Isaza Cadavid</p>	<p>16.387,00</p>
<p>Intereses Prestamo de Vivienda</p>	<p>\$ 4.241.200</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p>Otras Retenciones</p>	<p>0,00</p>
<p>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>	<p></p>	<p>0,00%</p>
<p>Dependientes hasta</p>	<p>\$ 1.357.184</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de Libranza</p>	<p>0,00</p>
<p>Salud hasta</p>	<p>\$ 678.592</p>	<p>\$ -</p>	<p>Descuentos de embargo (Si tiene)</p>	<p>0,00</p>
<p>Renta Exenta 25%</p>	<p>\$ 2.792.123</p>	<p>\$ 905.283</p>	<p>VALOR A PAGAR</p>	<p>\$4.080.443,00</p>
<p>Retención en la Fuente Contingente</p>	<p>\$ -</p>	<p>\$ -</p>		
<p align="center">SON: CUATRO MILLONES OCHENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE</p>				
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p>				
<p>PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES , DE CARACTER TEMPORAL, COMO INSTRUCTOR, PARA PLANEAR,ORIENTAR Y EVALUAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EN LA RED DE IDIOMAS - IDIOMAS, DEL CENTRO DE COMERCIO EN SUS DIFERENTES NIVELES, MODALIDADES Y ETAPAS DE FORMACIÓN, ATENDIENDO LAS POLITICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD</p>				
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p>				
<p>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.</p>			<p align="center">MARTHA ANDREA GIRALDO BERNAL EL CONTRATISTA</p>	
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>				
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:</p>			<p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>	
<p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p>				
<p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p>				
<p>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.</p>			<p align="center">BLADIMIR COBA RODRIGUEZ INSTRUCTOR G20</p>	
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p>				
<p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO OSWALDO DE JESUS MONROY URREGO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>				



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-03, 12:19:58 PM Tipo Planilla I Número Planilla 63734655
Periodo Cotización 202306 Periodo Servicio 202306
Cliente:

PAGADA 2023-07-03 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA ANDREA GIRALDO BERNAL						
Documento	CC 1053799602			Dirección	AV. CARRERA 97A #48 - 11		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3122179393		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	MEDELLIN			Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1053799602		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					GIRALDO BERNAL MARTHA ANDREA	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales								
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCR	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF
															0	30	30	30	0				\$ 1.638.732	\$ 262.200	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 1.638.732	\$ 204.900	\$ 0	14-23	1	0,522 %	\$ 1.638.732	\$ 8.600	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 262.200	\$ 0	\$ 0	\$ 204.900	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

