

 <p>FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</p> <p>SERVICIO NACIONAL CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA-SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA</p>	Código Regional		68		
	Código Centro		922510		
	Fecha Elaboración		17 de Julio de 2023		
	Versión		ENERO 2023 - 1,23		
ID de Proceso		19741-591478			
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		MARLYN KATHERINE CANO GARCIA		C.C.	1.098.719.764
Correo electrónico contratista:		mkcano@sena.edu.co		IP/N° de contacto	00000000
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
				Es declarante de renta?	SI
				Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Inducción SST	SI
				Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		SI		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	91211961312
				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:		4488805/2023		N° Compromiso SIIF	3523
Valor Total del Contrato		\$ 30.127.500		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 10.042.500		Del	01/07/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 6.025.500		Al	31/07/2023
				Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CIDM SENA, REGIONAL SANTANDER PL 150 DIAS VR MES \$4.017.000			
(Descripción del servicio prestado)					
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.017.000		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		\$ 4.017.000		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		Julio	Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
		-----	9452948834	Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.606.800	\$ 1.606.800	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 200.900	\$ 200.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 257.100	\$ 257.100	Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	
ARL		\$ 8.400	\$ 8.400	Reteica - 8299	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	24.102,00	
\$ 1.004.250		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	0,00	
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
\$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Dependientes hasta		\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza	
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 887.650	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	0,00	
		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	
		\$ -	\$ -	\$3.992.898,00	
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
<p>Impartir formación a los aprendices de los programas complementarios de las fichas: 2792579, 2792577, 2794105 y 2774488.</p> <p>Orientar el proceso de registro e inscripción de los aprendices en cada una de las fichas.</p> <p>Crear las rutas de aprendizaje y posterior asociación de los aprendices a las fichas.</p> <p>Cargar en la plataforma LMS las actividades a desarrollar por los aprendices.</p> <p>Evaluar las evidencias de aprendizaje enviadas por los aprendices junto con sus respectivos resultados de aprendizaje.</p> <p>Asistir a las reuniones asignadas por la institución.</p>					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:					
<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>					
MARLYN KATHERINE CANO GARCIA EL CONTRATISTA					
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:					
<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>					
Autorizo el presente pago. El Supervisor,					
YESID MAURICIO FLOREZ GOMEZ CONTRATISTA					
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:					
<p>EL ORDENADOR DEL PAGO</p> <p>JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO</p> <p>SUBDIRECTOR DE CENTRO G02</p>					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098719764		CANO GARCIA MARLYN KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 103A 13D 09	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07	46552895		9452948834	I	2023/08/16	2023/07/14	BANCOLOMBIA	\$498,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$1,606,800	\$32,200			\$1,606,800	\$8,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$1,606,800	\$32,200			\$1,606,800	\$8,400		\$0	\$0	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$1,606,800	\$32,200			\$1,606,800	\$8,400		\$0	\$0	
1	CC	1098719764	CANO MARLYN	230301	30	\$1,606,800	\$257,100	EPS037	30	\$1,606,800	\$200,900	CCF39	30	\$1,606,800	\$32,200	14-23	30	\$1,606,800	\$8,400	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,606,800	\$257,100			\$1,606,800	\$200,900			\$1,606,800	\$32,200			\$1,606,800	\$8,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098719764		CANO GARCIA MARLYN KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 103A 13D 09	BUCAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07	46552895		9452948834	I	2023/08/16	2023/07/14	BANCOLOMBIA	\$498,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$257,100	\$0	\$0	\$257,100	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$257,100	\$0	\$0	\$257,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$0	\$8,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,200	\$0	\$0	\$32,200	
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	1	\$32,200	\$0	\$0	\$32,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,900	\$0	\$0	\$200,900	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$200,900	\$0	\$0	\$200,900	
TOTAL				1	\$498,600	\$0	\$0	\$498,600	