

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CHOCÓ CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ		Código Regional 27 Código Centro 952210 Fecha Elaboración Julio de 2023 Versión ENERO 2023 - 1,23 ID de Proceso 94060-922100
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: MARIA YANIRA BUENAÑOS PALACIOS Correo electrónico contratista: yanirapalacios@misena.edu.co		C.C. 35.602.185 IP/N° de contacto 671062626
	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 Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO
Inducción SST SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 53691527065		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) SI	
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° del contrato: 4913943/2023		N° Compromiso SIIF 50123	
Valor Total del Contrato \$ 26.881.080 Saldo Anterior del Contrato \$ 21.624.335 Nuevo Saldo del Contrato \$ 18.040.191	N° Pago 3 Periodo objeto de pago Del 01/07/2023 Al 31/07/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.584.144,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE TRECE (13) INSTRUCTORES PARA ORIENTAR FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL TITULADA, PROGRAMADA POR EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DEL CHOCÓ.	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.584.144 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.584.144 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.375.958		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 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 7886379694 Junio	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.375.958,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.175.444,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8551 6.351,00 0,200% Otras Retenciones 0,00 0,000% Pro Utc 35.841,00 1,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$3.541.952,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.433.658 \$ 1.433.658 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 179.300 \$ 179.300 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 229.400 \$ 229.400 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL \$ 7.500 \$ 7.500 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ - \$ 896.036 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 \$ 791.986 Retención en la Fuente Contingente \$ -			
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
durante este mes, sigo con la competencia Monitorear al cliente de acuerdo con metodologías de evaluación y seguimiento código. 260101034, la cual cuenta con 2 resultados de aprendizaje. RA1 DETERMINAR ACCIONES POSTVENTA A PARTIR DE LA EXPERIENCIA DE SERVICIO 3C/ la cual serializo todas las actividades con respeto a este resultado de aprendizaje. le di inicio, al segundo resultado de a aprendizaje. RA2 EJECUTAR ACCIONES POSTVENTA DE ACUERDO CON POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN 1C/48H y en esta se desarrollaron las siguientes actividades. serializo .una practica de observación alas diferentes áreas del Sena. sede principal y minercol se entregó informe sobre esas visitas, serializo trabajo grupal sobre la postventa, al igual una representación del servicio al cliente atreves de dramas. así doy por finalizada esta competencia. y en cuanto a la complementaria 13410017. sigo en el proceso. estas fueron mis actividades en la técnica asesoría comercial del mes			
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.		MARIA YANIRA BUENAÑOS PALACIOS 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, PETRONA RENTERIA LUNA INSTRUCTOR G19	
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 CARLOS NEHEMIAS SALAMANDRA MARTINEZ DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO (E)			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35602185
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARIA YANIRA BUENAÑOS PALACIOS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO
DIRECCIÓN:	CL 22 #22-25	TELÉFONO:	6710626
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7886379694	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES		2023
DÍAS DE MORA:	2023	julio	AÑO		
	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			46352318

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 229.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 229.400	\$ 0	\$ 229.400
SUBTOTALES:										\$ 229.400	\$ 0	\$ 229.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC20	CCFC20-COMFACHOCO	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 179.300		\$ 0		\$ 0	\$ 179.300	\$ 0	\$ 179.300
SUBTOTALES:													\$ 179.300	\$ 0	\$ 0	\$ 179.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:									\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																									
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF					DÍAS COT	IBC	MINEDU				
																											DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
1	CC 35602185	BUENANOS PALACIOS MARIA YANIRA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.433.660			NO																		25-14 COLPENSI ONES	30	1.433.660	\$ 229.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 229.400	CCFC20- COMFACH OCO	30	1.433.660	\$ 179.300	\$ 0	\$ 179.300	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.433.660	\$ 35602185	\$ 7.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL	\$ 416.200
--------------	-------------------