

 <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 SANTANDER</p> <p align="center">CTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y MANUFAC -STANDER -TECNOACADEMIA</p>		Código Regional	68	
			Código Centro	922510	
			Fecha Elaboración	18 de Agosto de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	74700-355511	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		YEISLA YURLEY DUARTE FLORES		C.C.	1.095.790.900
Correo electrónico contratista:		yduartef@sena.edu.co		IP/N° de contacto	317772
Régimen del IVA:	☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☒ NO	Es declarante de renta?	☒ SI
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA		Inducción SST	☒ SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ?	☒ NO
		Tipo de cta		AHORROS	N° Cuenta
				046300193052	
		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:	4610143/2023	N° Compromiso SIIF	29123		
Valor Total del Contrato	\$ 49.052.033	N° Pago	7		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 23.432.500	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 31/08/2023		
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 18.746.000	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		SERVICIOS PERSONALES SERVICIOS PROFESIONALES COMO FACILITADOR DE LA TECNOACADEMIA NODO BUCARAMANGA PARA EJECUTAR ACTIVIDADES PROPIAS DE LA FORMACION ORIENTACION Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS Y CAPACIDADES DE APRENDICES PL 314 DIAS VR MES \$4.686.500			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 4.686.500	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	\$ 4.686.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.114.075	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	Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.874.600	\$ 1.874.600	Base retención en la fuente a título de ICA		
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 234.400	\$ 234.400	Valor base IVA		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 300.000	\$ 300.000	IVA (Si es RESPONSABLE)		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente		
ARL IV	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 9609		
\$ 1.171.625	\$ -	\$ -	46.865,00		
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	0,00		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	0,00		
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	0,00		
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	\$ -	Otras Retenciones		
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de Libranza		
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 1.038.025	Descuentos de embargo (Si tiene)		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00		
			VALOR A PAGAR		
			\$4.639.635,00		
SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se impartió formación a las fichas: 2740906, 2740908, 2740915,2747051, 2747032 y 2771598. Correspondientes a la línea de Biotecnología					
Se apoyó en la toma física de inventario, correspondiente a la línea de Biotecnología.					
Se participó en la reunión general para socializar temas de Seguridad y Salud en el Trabajo con el equipo SIGA CIDM.					
Se asistió a reunión con el equipo Tecnoacademia y dinamizador para organizar temas tales como eventos vigentes en los que podemos par					
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.					
			YEISLA YURLEY DUARTE FLORES EL CONTRATISTA		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO					
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			Firmado digitalmente por Alexander Tovar Espinel		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;			Fecha: 2023.08.23		
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.			18:14:10 -05'00'		
			ALVARO ALEXANDER TOVAR ESPINEL PROFESIONAL G09		
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					
JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO					
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02					



RAZON SOCIAL :	YEISLA YURLEY DUARTE FLORES
IDENTIFICACION:	CC-1095790900
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-02
FECHA DE PAGO:	2023-08-02
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	26939665
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26939665
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.874.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 234.400	\$ 234.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.874.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 300.000	\$ 300.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 534.400	\$ 534.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/09/2023
----------------------------------	------------