SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS

Código Regional	**68**
Código Centro	**930910**
Fecha Elaboración	**20 de Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**64806-225506**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA ALEXANDRA RAMIREZ SARMIENTO	**C.C.**	37.513.015	**IP/Nº de contacto**	3164602451
Correo electrónico contratista:	maaramirezs@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 **Nº Cuenta** 60495520197

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

Nº del contrato: 4635473/2023 **Nº Compromiso SIIF** **19823**

Valor Total del Contrato	$ 30.105.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 4.482.300	**8**	**Del**	**01/10/2023**	**Al**	**31/10/2023**	**$ 2.609.100,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 1.873.200		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)

INSTRUCTOR: PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET. PL 243 DIAS, 900 HORAS VR HORA $33.450

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.609.100		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.609.100**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.687.650**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9457505533**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.160.000	$ 1.873.200
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 145.000	$ 234.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 185.600	$ 299.800
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL III	$ 28.300	$ 45.700
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 652.275	$ -	
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	$ 562.550	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.687.650,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.278.500,00	
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 - 8523	16.405,00	0,720%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	1.641,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$2.591.054,00**	

SON: DOS MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y UN MIL CINCUENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar formación a aprendices según su perfil en los programas y competencias asignados, según Convocatoria Banco instructores SENA.
Aplicar en el sector productivo para la resolución de problemas los conocimientos, habilidades y destrezas propias del programa.
Evaluar el proceso de aprendizaje diligenciando oportunamente los formatos correspondientes.
Reportar en SOFIA PLUS actividades del proceso que sean su responsabilidad garantizando la información y coherencia con la formación.
Cumplir el objeto del contrato descrito según la programación y lugares que el SENA indique.
Dar cumplimento estricto las normas que regulan la Formación Profesional Integral en el SENA.
Participar en procesos de promoción de los programas de formación, servicios y actividades de divulgación tecnológica.
Participar en las labores de montaje y puesta en marcha de equipos y maquinaria relacionada en procesos formativos propios de su área.
Coadyuvar en el proceso de ingreso e inducción de aprendices.

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 ALEXANDRA RAMIREZ SARMIENTO
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,

DORIS JUDITH VARGAS VILLAMIL
INSTRUCTOR G20

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

JOSE MANUEL ARIZA ARIZA

SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37513015		RAMIREZ SARMIENTO MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 7 b num 103 03 porvenir	BUCARAMANGA-SANTANDER	6946313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	211272504	9457505533	I	2023/10/05	2023/10/10	BANCOLOMBIA	5	$472,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	37513015	RAMIREZ MARIA									X									230201	30	$243,200	EPS017	30	$190,000		0	$0	14-23	30	2.436	$37,100	0	$0	No	$470,300
Total	**Afiliados(1)**																						$243,200			$190,000			$0				$37,100		$0		$470,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37513015		RAMIREZ SARMIENTO MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 7 b num 103 03 porvenir	BUCARAMANGA-SANTANDER	6946313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	211272504	9457505533	I	2023/10/05	2023/10/10	BANCOLOMBIA	5	$472,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$243,200	$1,300	$0	$244,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$243,200	$1,300	$0	$244,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,100	$200	$0	$37,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$37,100	$200	$0	$37,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$190,000	$1,000	$0	$191,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$190,000	$1,000	$0	$191,000
TOTAL				**1**	**$470,300**	**$2,500**	**$0**	**$472,800**

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 37513015		RAMIREZ SARMIENTO MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 7 b num 103 03 porvenir	BUCARAMANGA-SANTANDER	6946313	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	235504225	9457997073	N	2023/10/05	2023/10/24	BANCOLOMBIA	19	$112,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$56,800	$1,200	$0	$58,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$56,800	$1,200	$0	$58,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,600	$200	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,600	$200	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$44,400	$900	$0	$45,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$44,400	$900	$0	$45,300
TOTAL				1	$109,800	$2,300	$0	$112,100