

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CAUCA CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS - CAUCA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION		Código Regional 19 Código Centro 930710 Fecha Elaboración Octubre de 2023 Versión ENERO 2023 - 1,23 ID de Proceso 20310-443011
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: CINDY ALEJANDRA FERNANDEZ SABOGAL Correo electrónico contratista: alejand1992@hotmail.com C.C. 1.059.601.054 IP/N° de contacto 0 Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ NO Es Pensionado? ☒ NO Banco al cual consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMB Inducción SST ☒ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 421060077032 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: 4508080/2023		N° Compromiso SIIF 4223	
Valor Total del Contrato \$ 16.984.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 386.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N ° Pago 6 Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 03/10/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 386.000,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado) Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor contratista, impartiendo formación profesional presencial, a distancia o virtual; en los programas de titulada regular, del centro de comercio y servicio del SENA Regional Cauca, perteneciente al área o red de conocimiento: Salud y Servicios Personales, según las necesidades del servicio, en el o los municipios del departamento			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 386.000 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 386.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 29.580		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		Octubre 9456846017 Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 29.580,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 386.000,00 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 - 300 772,00 0,200% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% 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 \$385.228,00
INGRESO Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000 \$ 1.544.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000 \$ 193.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600 \$ 247.100 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL \$ 6.100 \$ 8.100 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ - \$ 96.500 \$ - 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 \$ 31.300 Retención en la Fuente Contingente \$ - \$ -			
SON: TRESCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Reconocer los referentes nacionales e internacionales de la normatividad vigente en el cuidado y atención de la primera infancia			
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.		CINDY ALEJANDRA FERNANDEZ SABOGAL 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, OLGA LUCIA HOYOS ASTUDILLO INSTRUCTOR	
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 HAROL ARMANDO ROSERO SALAZAR SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059601054		FERNANDEZ SABOGAL CINDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 1 # 7-51	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	198779043	9456846017	I	2023/10/12	2023/10/04	NEQUI	\$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES																							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,160,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0		\$330,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,160,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0		\$330,600
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)																							\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,160,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0		\$330,600
1	CC	1059601054	FERNANDEZ CINDY												X					230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EPSIC5	30	\$1,160,000	\$145,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,160,000	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$330,600																
Total Afiliados(1)																							\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$1,160,000		\$0	\$0			\$0	\$0			\$0		\$330,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1059601054		FERNANDEZ SABOGAL CINDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 1 # 7-51	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-09	2023-09	198779043	9456846017	I	2023/10/12	2023/10/04	NEQUI	\$330,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$330,600	\$0	\$0	\$330,600

Pagos aportes en línea

Resumen del pago



La transacción fue **APROBADA** por su entidad financiera.

Detalle de la transacción:

Comercio:	Aportes en línea
NIT:	9999001472382
Clave de planilla:	9456846017
Periodo de pago:	2023-09
Fecha de la transacción:	2023/10/04
Valor:	330,600
Banco:	NEQUI
Dirección IP:	192.168.12.180
Código único de seguimiento (CUS):	198779043

Aceptar

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 1059601054 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 4 de Octubre de 2023 a las 19:15:44

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.



Versión: 04

Código
GTH-F-074

Proceso Gestión del Talento Humano

Formato entrega de bienes e información de ejecución contractual por el contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA:	Cindy Alejandra Fernandez Saboya	IDENTIFICACIÓN	
Ciudad:	Popayán	FECHA:	04 - 10 - 2023
REGIONAL:	Cauca		1004601039
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:	Sena Centro de Comercio y Servicios		
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:	CO1. PCENTR. 4508080 del 30 de enero del 2023		

CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

LIQUIDACIÓN POR MUTUO
ACUERDO☐

CESIÓN

☐LIQUIDACIÓN ANTICIPADA POR
MUTUO ACUERDO☐TERMINACIÓN
UNILATERAL☐

DEPENDENCIA SENA

Marcar
con X

RESPONSABLES

		NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA
GESTIÓN DE TIO			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS		Natalia Solis T	Natalia Solis T
ENTREGA CARNE (A Signatario del Contrato en las Regionales y Centros de Formación) SECRETARÍA GENERAL		Sebastián Franco Agredo	Sebastián Franco Agredo
ALMACÉN E INVENTARIOS		Generar reporte de https://miinventario.sena.edu.co/nicio.aspx y anexar al formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo.	
SERVICIOS GENERALES ADQUISICIONES (Administración de edificio, Contratación)		MILTON FABIAN DIAZ M	Milton Fabian Diaz M
CONTABILIDAD		Juliana Tosi Acosta	Juliana Tosi Acosta
TESORERIA		Edwin Muñoz Ochoa	Edwin Muñoz Ochoa
COORDINACIÓN DE ÁREA/GRUPO ACADÉMICA		Olga Lucía Hoyos	Olga Lucía Hoyos
BIBLIOTECA	/	Ihanna Salguero S.	Ihanna Salguero S.
OTRO Comisiones		Natalia Solis T	Natalia Solis T
OTRO		José Amado Solarte	José Amado Solarte
SUPERVISOR DE CONTRATO		Olga Lucía Hoyos	Olga Lucía Hoyos
ELEMENTOS FALTANTES U OBLIGACIONES PENDIENTES (Relacionar con su respectivo valor)			
OTROS			

Alcorno
Firma del Contratista