

 <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 RISARALDA</p> <p align="center">CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-RISARALDA - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACI</p>		Código Regional	66
			Código Centro	912110
			Fecha Elaboración	1 Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	70024-395671
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MARIA VICTORIA MEJIA ARIAS	C.C.	42.060.589
Correo electrónico contratista:		mmejiaa@sena.edu.co	IP/N° de contacto	63052
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO	Es declarante de renta?
			NO	Es Pensionado?
Banco al cual consignar:	BANCO CAJA SOCIAL	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
			SI	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	NO	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
				24524568642
		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:	4506752/2023	N° Compromiso SIIF	13423	
Valor Total del Contrato	\$ 41.436.848	N° Pago	9	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 9.965.824	Periodo objeto de pago	Del 01/10/2023 Al 31/10/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 6.031.946	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:	INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PRESENCIAL Y/O TUTOR VIRTUAL EN PROGRAMAS FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL EN EL NIVEL Y MODALIDAD QUE LE SEA ASIGNADA,AREA SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO,CENTRO AGROPECUARIO			
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.933.878	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	\$ 3.933.878	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.601.659	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	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.601.659,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.573.551	\$ 1.573.551	Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.485.378,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 196.700	\$ 196.700	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 251.800	\$ 251.800	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL II	\$ 16.500	\$ 16.500	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	6.971,00
\$ 983.469	\$ -			0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -		0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 867.220		
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.926.907,00
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTISEIS MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
FORMACIÓN EN SEGURIDAD SALUD OCUPACIONAL, ISO 450001, SISTEMAS DE GESTIÓN, LEGISLACIÓN LABORAL DE 01-31 DE OCTUBRE				
1. GESTIÓN INTEGRADA DE LA C - MA - SSO FICHA 2670581 FT APRE 13 (H. FOR 16) LUN				
2. GESTIÓN INTEGRADA DE LA C - MA - SSO FICHA 2773873 FT APRE 28 (H. FOR 25) - FICHA 2558253 FT APRE 17 (H. FOR 20) MAR				
3. GESTIÓN INTEGRADA DE LA C - MA - SSO FICHA 2558237 FT APRE 10 (H. FOR 20) - FICHA 2617797 FT APRE 10 (H. FOR 16) MIE				
4. GESTIÓN INTEGRADA DE LA C - MA - SSO FICHA 2558230 FT APRE 17 (H. FOR 24) - FICHA 2670613 FT APRE 17 (H. FOR 20) JUE				
5. GESTIÓN INTEGRADA DE LA C - MA - SSO FICHA 2670620 FT APRE 21 (H. FOR 24) VIE				
APOYO ACTIVIDADES BIENESTAR DE APRENDICES				
APOYO V OFERTA EDUCATIVA				
PAGO SEGURIDAD SOCIAL PLANILLA 71835815 - BANCO CAJA SOCIAL,CUENTA: 24524568642 - MUNICIPIO PEREIRA				
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 VICTORIA MEJIA ARIAS 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.				
EDISON JESUS HOLGUIN OSPINA 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				
LUZ ANDREA MONTOYA ALVAREZ				
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				