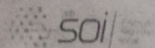
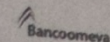


 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL RISARALDA CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA		Código Regional	66
			Código Centro	930810
			Fecha Elaboración	1 Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	85461-915945
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LILIANA PATRICIA FERRO GOMEZ Correo electrónico contratista: lperro@sena.edu.co		C.C. 42.093.391	IP/N° de contacto 63200	
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		
		N° Cuenta 07394307305		
		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: 4543763/2023		N° Compromiso SIIF 13823		
Valor Total del Contrato \$ 39.338.780 Saldo Anterior del Contrato \$ 8.392.273 Nuevo Saldo del Contrato \$ 4.458.395	N° Pago 9	Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.933.878,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES CARÁCTER TEMPORAL PARA APOYAR LA FORMACION PROFESIONAL DE NIVEL TECNICO,AREA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA,PROGRAMADA POR CENTRO COMERCIO Y SERVICIOS PARA PROGRAMA ARTICULACION MEDIA		
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 \$ 2.607.809		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Octubre	Setiembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.607.809,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		4518598711		Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.485.378,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.573.551		\$ 1.573.551		Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 196.700		\$ 196.700		IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 251.800		\$ 251.800		Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		Menos Retencion IVA 0,00
ARL \$ 8.300		\$ 8.300		Reteica - 8299 6.971,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		0,200%
\$ 983.469		\$ -		
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 \$ -		\$ -		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		\$ -		Otras Retenciones 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -		
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 869.270		
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				
Ficha 2496659. Las aprendices desarrollan Instrumento de Evaluación No. 07 Taller Final Evaluativo Cuentas T con IVA Ficha 2509657 Competencia Servicio al Cliente -Eventos. Los aprendices desarrollan Instrumento de Evaluación No. 05 Folleto participan en el Foro Importancia de los medios de comunicación. Ficha 2515533. Las aprendices desarrollan Instrumento de Evaluación No. 0. Saberes Previos Atender Clientes. Acompañamiento Técnico Pedagógico Ficha 2517848 Taller Nómima. Bitácora 10 Legalización de la Empresa. Ficha 2705074. Las aprendices desarrollan Instrumento de Evaluación No. 10 Correo Electrónico. Bitácora 6 Estudio de Mercados Se emiten juicios Evaluativos Ficha 2509657. Atender Clientes - Eventos RA/05 participar en las reuniones organizacionales, teniendo en cuenta el protocolo y políticas. Estas actividades se desarrollaron en 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.				
LILIANA PATRICIA FERRO GOMEZ 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,	
			FANNY RESTREPO MORALES 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 ANDRES GOMEZ CALDERON SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 42093391
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	LILIANA PATRICIA FERRO GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	DOSQUEBRADAS DEPARTAMENTO: RISARALDA
DIRECCIÓN:	MZ 11 CS 1 CAMPESTRE A TELÉFONO: 3423824
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NÚMERO PLANILLA:	4518598711 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: septiembre PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023 SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995312044

NOVEDADES													
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC

LIQUIDACIÓN GENERAL													
												TOTALES	
												COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN				CONVENCIONES	TOTAL PAGADO
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 251.800
SUBTOTAL:				1	\$ 251.800

SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 196.700
SUBTOTAL:			1	\$ 196.700

CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891480000	CCF44	CCF44-COMFAMILIAR RISARALDA	1	\$ 31.500
SUBTOTAL:			1	\$ 31.500

RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 16.500
SUBTOTAL:			1	\$ 16.500

VALOR SIN MORA:	\$ 496.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 496.500

EFFECTIVO LTDA
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO
N. OS: 9428928033 DV: 417092
Cliente: 110263 PILA RECA000
Fecha: 21/10/2023 09:02:38
PAP: 903692
Identificación: 42093391
Nombre: LILIANA P
Apellido 1: FERRO
Apellido 2: GOMEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 5555555555
Codigo Planilla: 4518598711
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 42093391 Valor: \$496.500,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente esta
recibo; tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co