

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL VALLE CENTRO LATINOAMERICANO DE ESPECIES MENORES-VALLE		Código Regional	76	
			Código Centro	912510	
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	27732-258568	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: LAURA MARCELA TORRES MESSA Correo electrónico contratista: lamtorres@sena.edu.co		C.C. 1.115.076.503 IP/N° de contacto 3168310281			
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 CAJA SOCIAL Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO ☒		Inducción SST ☐ SI ☒ Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 24078922952			
		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: 4659130/2023		N° Compromiso SIIF 35423			
Valor Total del Contrato \$ 40.422.056 Saldo Anterior del Contrato \$ 6.145.245 Nuevo Saldo del Contrato \$ 2.048.415		N ° Pago 10 Periodo objeto de pago Del 01/11/2023 Al 30/11/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTORES: CO1.PCCNTR.4659130 PSP PARA ACOMPAÑAMIENTO SEGUIMIENTO Y ORIENTACIÓN DE LA FPI, EN PROGRAMAS TITULADOS Y/O COMPLEMENTARIOS, MODALIDAD PRESENCIAL, VIRTUAL O A DISTANCIA, DE ACUERDO CON RED DE CONOCIMIENTO Y ÁREA TEMÁTICA ASIGNADA POR SEN			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 4.096.830	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 4.096.830			
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE		\$ 2.715.848	Menos, Retefuente Otros Ingresos		
			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		Noviembre	Octubre		
			1057855015		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.715.848,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 204.900	\$ 204.900	Base retención en la fuente a título de ICA 4.096.830,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 262.200	\$ 262.200	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL		\$ 8.600	\$ 8.600	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Reteica - 8551 20.484,00 0,500%	
Aportes voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -		
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Pro-UCEVA 20.484,00 0,000%	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Universidad del Pacífico 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
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	\$ 905.283		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$4.055.862,00	
SON: CUATRO MILLONES CINCUENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Se adjunta planilla de pago No.1057855015 correspondiente al mes de octubre de 2023. Informe GTH-062 V10					
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.					
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.					
<div> <div> Autorizo el presente pago. El Supervisor, </div> <div> OMAR HUMBERTO LOPEZ JIMENEZ INSTRUCTOR </div> </div>					
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago: <div> EL ORDENADOR DEL PAGO JORGE IVAN NOGUERA JIMENEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E) </div>					

PAGADO 01/11/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MARCELA TORRES MESSA		
Documento	CC1115076503	Dirección	CR 18A #22 - 37
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3168310281
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BUGA	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1115076503	LAURA MARCELA TORRES MESSA	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.638.732	\$ 262.200	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 1.638.732	\$ 204.900	0,522	\$ 1.638.732	\$ 8.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 475.700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	\$ 0	\$ 262.200	\$ 204.900	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 475.700	\$ 0	\$ 475.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!