

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920810
			Fecha Elaboración	Noviembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
		ID de Proceso	19243-770358	
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		ZANDRA MILENA MORA VEGA	C.C.	1.045.685.968
Correo electrónico contratista:		zandra.mora@sena.edu.co	IP/N° de contacto	1921681221
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	SI
			Es Pensionado?	NO
Banco al cual consignar:		DAVIVIENDA	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	026670245732
		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:		4515023/2023	N° Compromiso SIIF	23923
Valor Total del Contrato		\$ 32.203.083	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 3.297.244	Del 01/11/2023 Al 15/12/2023	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 0	Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		RP-INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE ARTICULACION CON LA EDUCACION MEDIA - AREA: ELABORACION DE AUDIOVISUALES, PREPrensa DIGI		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.297.244	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.297.244	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 1.616.366	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		Diciembre	Noviembre	Base retención en la fuente a titulo de RENTA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.318.898	\$ 1.318.898	Base retención en la fuente a titulo de ICA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 164.900	\$ 164.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 211.100	\$ 211.100	IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente
ARL III		\$ 32.200	\$ 32.200	Menos Retencion IVA
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 195.100		Reteica - 8299
\$ 8.835.833				29.212,00
\$ 824.311				0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -		0,00
\$ 13.430.466				0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -		0,00
\$ 13.430.466				0,00
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 582.123		Otras Retenciones
\$ 4.241.200				0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta		\$ -		Otras Retenciones
\$ 1.357.184				0,00
Salud hasta		\$ 585.000		Descuentos de Libranza
\$ 678.592				0,00
Renta Exenta 25%		\$ 381.705		Descuentos de embargo (Si tiene)
\$ 2.792.123				0,00
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		VALOR A PAGAR
				\$3.268.032,00
SON: TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
ATENDER CON EFICIENCIA LAS SUGERENCIAS INDICADAS EN LAS REUNIONES D LA LIDER PARA EL CABAL CUMPLIMIENTO DE MIS OBLIGACIONES. RECOPIACIÓN DE DOCUMENTOS PARA CERTIFICACIÓN DE LAS FICHAS 2477748 - 2478046 - 2478044 DE UNDECIMO ASIGNADAS. REUNIÓN Y COMITÉ DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DE 10° Y 11° FICHAS ASIGNADAS. RECOPIACIÓN DE DOCUMENTOS PARA CADENA DE FORMACIÓN 2024 EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ASIGNADAS. CONCERTACIÓN, SENCIBILIZACIÓN Y REGISTRO EN SOFIA A LOS ASPIRANTES - ENTREGA DE INFORME SEMESTRAL DE LAS FICHAS DE 10 Y 11. RECOPIACIÓN DE DOCUMENTOS PARA MATRICULAS 2024 EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS ASIGNADAS. ORIENTAR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE PROMOVIENDO EL APRENDIZAJE SIGNIFICATIVO, LA SOLUCIÓN CREATIVA DE PROBLEMAS, EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS PARA EL APRENDIZAJE AUTÓNOMO, EL USO DE LAS TIC,EL TRABAJO COLABORATIVO, PLANTEANDO ACCIONES DE REFUERZO MEJORAMIENTO Y APOYO QUE MOTIVEN Y FUNDAMENTEN AL APRENDIZ PARA EL DESARROLLO DE SUS COMPETENCIAS.				
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.				
ZANDRA MILENA MORA VEGA 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,				
CESAR AUGUSTO DE LA CRUZ BOVEA 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 HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045685968		MORA VEGA ZANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 22d 68-95	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3936352	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco
2023-10	2023-10	274792769		9458284750	I	2023/11/17	2023/11/14	BANCO DAVIVIENDA
							0	\$408,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 1045685968	MORA VEGA ZANDRA MILENA	25-14	30	\$1,318,898	\$211,100	EPS005	30	\$1,318,898	\$164,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,318,898	\$32,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,318,898	\$211,100			\$1,318,898	\$164,900			\$0	\$0			\$1,318,898	\$32,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$211,100	\$0	\$211,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$211,100	\$0	\$211,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,200	\$0	\$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$32,200	\$0	\$32,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$164,900	\$0	\$164,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$164,900	\$0	\$164,900
TOTAL				1	\$408,200	\$0	\$408,200