

 <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 ANTIOQUIA</p> <p align="center">CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL-INTEGRACION CON LA MEDIA</p>		<p>Código Regional</p>	5
			<p>Código Centro</p>	940210
			<p>Fecha Elaboración</p>	15 Diciembre de 2023
			<p>Versión</p>	ENERO 2023 - 1,23
		<p>ID de Proceso</p>	08625-818638	

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: YADELINE ALEJANDRA GONZALEZ ZULUAGA Correo electrónico contratista: yagonzalez917@misena.edu.co		C.C. 32.184.719	IP/N° de contacto 0000	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? SI	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 00838247512		
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: 4594215/2023	N° Compromiso SIIF 6223			
Valor Total del Contrato \$ 40.374.750 Saldo Anterior del Contrato \$ 1.998.750 Nuevo Saldo del Contrato \$ 0	N ° Pago 11	Periodo objeto de pago Del 01/12/2023 Al 15/12/2023		Valor Bruto Pago \$ 1.998.750,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR - PRESTAR SERVICIOS PERSONALES PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE programe el Centro de Servicios y Gestión Empresarial en la Media Técnica,			
---	---	--	--	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 1.998.750 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 1.998.750 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.246.538	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° Retencion en la Fuente del Periodo Menos, Retefuente Otros Ingresos TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		0,00% \$ 0 \$ 0 \$ 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 título de RENTA 1.246.538,00 Base retención en la fuente a título de ICA 1.668.150,00 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 - 8299 0,00 0,400% - 0,00 - 0,00 - 0,00 Jaime Isaza Cadavid 7.995,00 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 \$1.990.755,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.160.000 \$ 1.599.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 145.000 \$ 199.900 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 185.600 \$ 255.900 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL \$ 6.100 \$ 8.400 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ - \$ 499.687 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 \$ 415.513 Retención en la Fuente Contingente \$ -	66821520			

SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS NOVENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Ver anexo informe de actividades correspondiente al mes de Diciembre que se encuentra en el proceso registrado en la plataforma Secop	

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.	YADELINE ALEJANDRA GONZALEZ ZULUAGA 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, MARTA LUCIA ISAZA SUAREZ 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
JORGE HERNAN VELEZ GALLEG0
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-12-01, 03:38:02 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2023
Empresa	YADELINE ALEJANDRA GONZALEZ ZULUAGA
CEDULA CIUDADANIA	CC 32184719
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	66821520
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	310916231
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 464.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 255.900	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 199.900	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 8.400	\$ 0
			SubTotales:	\$ 464.200	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 464.200

