



CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A L

Código Regional	15
Código Centro	951410
Fecha Elaboración	Julio de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	52067-291196

Nombres y apellidos contratista:	MARIA DEL PILAR NARVAEZ GARZON	C.C.	33.750.885	IP/N° de contacto	3125365161		
Correo electrónico contratista:	mnavaezg@sena.edu.co						
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☒ SI	Es Pensionado?	☐ NO
Banco al cual consignar:	<input type="text" value="BANCOLOMBIA"/>	Inducción SST	☒ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	<input type="text" value="NO"/>		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	<input type="text" value="SI"/>	Tipo de cta	<input type="text" value="AHORROS"/>	Nº Cuenta	<input type="text" value="28560871912"/>		
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)					<input type="text" value="NO"/>		

Nº del contrato:	4584630/2023	Nº Compromiso SIIF		12123			
Valor Total del Contrato	\$ 23.576.700	N ° Pago 6	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 2.095.707,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 4.977.303		Del	01/07/2023		Al	16/07/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 2.881.596		Legalización comisiones del periodo			\$ 0,00	

(Descripción del servicio prestado)

Prestar los servicios personales para planear, orientar y evaluar actividades de Formación Profesional Integral que imparte el Centro Industrial de Mantenimiento y Manufactura en la red de conocimiento INSTITUCIONAL DE LA ENSEÑANZA DE IDIOMAS, área temática de IDIOMAS en el programa de Bilingüismo de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.

Ingresos por honorarios	\$ 2.095.707	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 2.095.707	Menos, ReteFuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.319.255	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

	Julio	Junio			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	27109980	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	1.319.255,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.160.000	\$ 1.571.780	Base retención en la fuente a titulo de ICA	2.095.707,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 145.000	\$ 196.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 185.600	\$ 251.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL I	\$ 6.100	\$ 8.300	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	1,000%
\$ 8.835.833				0,00	
\$ 523.926				0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -			0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Otras Retenciones	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	\$ -				
Salud hasta \$ 678.592	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 439.752		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				
			VALOR A PAGAR	\$2.095.707,00	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 1 AL 31 DE JULIO DE 2023 SEGUN OBJETO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

Códigos de fichas: 2784036, 2784038, 2784041, 2789208, 2793441

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 104

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES: 0

TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 104

Todas las actividades están registradas en el sistema SOFIA PLUS en el periodo correspondiente.

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 DEL PILAR NARVAEZ GARZON
EL CONTRATISTA

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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. 	<p align="center"><u>Autorizo el presente pago.</u></p> <p align="right">El Supervisor,</p> <div align="right"> FREDY ALEXANDER ASCENCIO CAMACHO INSTRUCTOR G15 </div>
--	--

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
ROSA EDITH PARRA LEÓN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)



RAZON SOCIAL :	MARIA DEL PILAR NARVAEZ GARZON
IDENTIFICACION:	CC-33750885
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-18
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-24
FECHA DE PAGO:	2023-07-18
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	27109980
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27109980
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.571.780	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 196.500	\$ 196.500
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.571.780	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 251.500	\$ 251.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.571.780	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.300	\$ 8.300
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 456.300	\$ 456.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/08/2023
----------------------------------	------------