



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

Código Regional	15
Código Centro	951410
Fecha Elaboración	Marzo de 2023
Versión	ENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso	75431-082623

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:	BANCOLOMBIA	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	SI	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	28560871912		
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA)					NO

Nº del contrato:	4584630/2023	Nº Compromiso SIIF		12123			
Valor Total del Contrato	\$ 23.576.700	N ° Pago 2	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.929.450,00		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 20.695.103		Del	01/03/2023		Al	31/03/2023
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 16.765.653			Legalización comisiones del periodo		\$ 0.00	

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	\$ 3.929.450		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	\$ 3.929.450		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.604.863		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0

Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Marzo	Febrero	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.604.863,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.571.780	\$ 1.160.000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.481.450,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 196.500	\$ 145.000	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 251.500	\$ 185.600	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	\$ 8.300	\$ 6.100	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	1,000%
				0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -			0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		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	\$ -				
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	\$ 868.288			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.929.450,00	

MARIA DEL PILAR NARVAEZ GARZON
EL CONTRATISTA

<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <p>1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;</p> <p>2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;</p> <p>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>	<p><u>Autorizo el presente pago.</u> El Supervisor,</p>
	<p>FREDY ALEXANDER ASCENCIO CAMACHO INSTRUCTOR G15</p>

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

ROSA EDITH PARRA LEÓN
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02



RAZON SOCIAL :	MARIA DEL PILAR NARVAEZ GARZON
IDENTIFICACION:	CC-33750885
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-03-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-03-21
FECHA DE PAGO:	2023-03-16
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-02
PERIODO SALUD:	2023-02
NUMERO PLANILLA:	25910706
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	25910706
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	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.100	\$ 6.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700	\$ 336.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	24/04/2023
----------------------------------	------------