

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL BOYACÁ CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA- BOYACA - SERVICIOS PRESTADOS A L		Código Regional		15
			Código Centro		951410
			Fecha Elaboración		Mayo de 2023
			Versión		ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso		74631-841734
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		MARIA DEL PILAR NARVAEZ GARZON		C.C.	33.750.885
Correo electrónico contratista:		mnarvaezg@sena.edu.co		IP/N° de contacto	3125365161
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
				N° Cuenta	28560871912
				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:		4584630/2023		N° Compromiso SIIF	12123
Valor Total del Contrato		\$ 23.576.700	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 12.836.203	4	Del 01/05/2023 Al 31/05/2023	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 8.906.753	Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (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 Bilinguismo de conformidad con los Lineamientos institucionales y la normatividad vigente.			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.929.450	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0	Retención 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
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a título de RENTA	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.571.780	\$ 1.571.780	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 196.500	\$ 196.500	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 251.500	\$ 251.500	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 8.300	\$ 8.300	Menos Retención IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
\$ 8.835.833		\$ -	\$ -	0,00	
\$ 982.362		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	0,00	
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
\$ 4.241.200		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
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		\$ 1.357.184	\$ -	Descuentos de Libranza	
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 868.288	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	
		\$ -	\$ -	\$ 3.929.450,00	
SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DEL 1 AL 31 DE MAYO DE 2023 SEGUN OBJETO DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.					
Códigos de fichas: 2753588, 2751797, 2751806, 2751807					
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ACADÉMICAS: 164					
TOTAL HORAS ACTIVIDADES ADICIONALES: 0					
TOTAL HORAS MES: 164					
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					
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.					
FREDY ALEXANDER ASCENCIO CAMACHO INSTRUCTOR G15					
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					



RAZON SOCIAL :	MARIA DEL PILAR NARVAEZ GARZON
IDENTIFICACION:	CC-33750885
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-05-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-05-19
FECHA DE PAGO:	2023-05-16
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERIODO PENSION:	2023-04
PERIODO SALUD:	2023-04
NUMERO PLANILLA:	26210086
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26210086
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:	22/06/2023
----------------------------------	------------