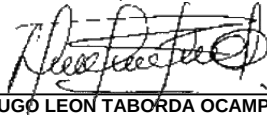
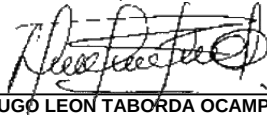
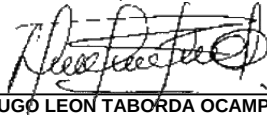


 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL NORTE DE SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS REG. NORTE DE SANTANDER</p>		<p>Código Regional 54</p> <p>Código Centro 953710</p> <p>Fecha Elaboración Agosto de 2023</p> <p>Versión ENERO 2023 - 1,23</p> <p>ID de Proceso 25983-411225</p>																																																																																																																		
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATISTA</p>																																																																																																																				
	<p>Nombres y apellidos contratista: YANIRE ASCANIO ORTIZ Correo electrónico contratista: yaninascanio@gmail.com C.C. 37.393.257 IP/N° de contacto 0</p> <p>Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO Es declarante de renta? ☐ NO Es Pensionado? ☐ NO</p> <p>Banco al cual consignar: BANCO CAJA SOCIAL Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI</p> <p>Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 24071961886</p> <p>Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☐ NO</p>																																																																																																																				
	<p align="center">DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <p>N° del contrato: 5025949/2023 N° Compromiso SIIF 139923</p> <table border="1"> <tr> <td>Valor Total del Contrato</td> <td>\$ 20.587.125</td> <td>N ° Pago</td> <td>3</td> <td>Periodo objeto de pago</td> <td>Del 01/08/2023 Al 31/08/2023</td> <td>Valor Bruto Pago</td> <td>\$ 3.167.250,00</td> </tr> <tr> <td>Saldo Anterior del Contrato</td> <td>\$ 14.358.200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nuevo Saldo del Contrato</td> <td>\$ 11.190.950</td> <td></td> <td></td> <td>Legalización comisiones del periodo</td> <td>\$ 0,00</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			Valor Total del Contrato	\$ 20.587.125	N ° Pago	3	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 31/08/2023	Valor Bruto Pago	\$ 3.167.250,00	Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.358.200							Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.190.950			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00																																																																																												
Valor Total del Contrato	\$ 20.587.125	N ° Pago	3	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 31/08/2023	Valor Bruto Pago	\$ 3.167.250,00																																																																																																														
Saldo Anterior del Contrato	\$ 14.358.200																																																																																																																				
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.190.950			Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00																																																																																																																
<p>OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)</p> <p>INSTRUCTORES: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN LA RED DE CONOCIMIENTO SERVICIOS PERSONALES EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES</p>																																																																																																																					
<p align="center">RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <table border="1"> <tr> <td>Ingresos por honorarios</td> <td>\$ 3.167.250</td> <td>Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>Ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ 0</td> <td>Retención en la Fuente del Periodo</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</td> <td>\$ 3.167.250</td> <td>Menos, Retefuente Otros Ingresos</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</td> <td>\$ 2.099.513</td> <td>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</td> <td>\$ 0</td> </tr> </table>				Ingresos por honorarios	\$ 3.167.250	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	\$ 3.167.250	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.099.513	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																		
Ingresos por honorarios	\$ 3.167.250	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	\$ 3.167.250	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0																																																																																																																		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.099.513	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0																																																																																																																		
<p align="center">LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Agosto</th> <th>Julio</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS</td> <td></td> <td>1056183173</td> <td>Base retención en la fuente a título de RENTA</td> <td>2.099.513,00</td> <td>TARIFA</td> </tr> <tr> <td>Ingreso Base de Cotización - IBC</td> <td>\$ 1.266.900</td> <td>\$ 1.266.900</td> <td>Base retención en la fuente a título de ICA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social salud</td> <td>\$ 158.400</td> <td>\$ 158.400</td> <td>Valor base IVA</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a seguridad social Pensión</td> <td>\$ 202.800</td> <td>\$ 202.800</td> <td>IVA (Si es RESPONSABLE)</td> <td>0,00</td> <td>19%</td> </tr> <tr> <td>Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 0</td> <td>Menos Retención en la Fuente</td> <td>0,00</td> <td>0,00%</td> </tr> <tr> <td>ARL</td> <td>\$ 6.700</td> <td>\$ 6.700</td> <td>Menos Retención IVA</td> <td>0,00</td> <td>15%</td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias</td> <td>\$ 8.835.833</td> <td>\$ -</td> <td>Reteica - 8299</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>\$ 791.812</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC</td> <td>\$ 13.430.466</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias</td> <td>\$ 13.430.466</td> <td>\$ -</td> <td>Estampilla Departamental</td> <td>63.345,00</td> <td>2,000%</td> </tr> <tr> <td>Intereses Prestamo de Vivienda</td> <td>\$ 4.241.200</td> <td>\$ -</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>Otras Retenciones</td> <td>0,00</td> <td>0,000%</td> </tr> <tr> <td>Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dependientes hasta</td> <td>\$ 1.357.184</td> <td>\$ -</td> <td>Descuentos de Libranza</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Salud hasta</td> <td>\$ 678.592</td> <td>\$ -</td> <td>Descuentos de embargo (Si tiene)</td> <td>0,00</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Renta Exenta 25%</td> <td>\$ 2.792.123</td> <td>\$ 699.838</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Retención en la Fuente Contingente</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> <td>VALOR A PAGAR</td> <td>\$3.103.905,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Agosto	Julio				N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		1056183173	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.099.513,00	TARIFA	Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.266.900	\$ 1.266.900	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 158.400	\$ 158.400	Valor base IVA	0,00		Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 202.800	\$ 202.800	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	\$ 6.700	\$ 6.700	Menos Retención IVA	0,00	15%	Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,000%	\$ 791.812	\$ -			0,00		Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -		0,00		Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Estampilla Departamental	63.345,00	2,000%	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	\$ -	\$ -				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	\$ 699.838				Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.103.905,00	
	Agosto	Julio																																																																																																																			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		1056183173	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.099.513,00	TARIFA																																																																																																																
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.266.900	\$ 1.266.900	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00																																																																																																																	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 158.400	\$ 158.400	Valor base IVA	0,00																																																																																																																	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 202.800	\$ 202.800	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	\$ 6.700	\$ 6.700	Menos Retención IVA	0,00	15%																																																																																																																
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,000%																																																																																																																
\$ 791.812	\$ -			0,00																																																																																																																	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -		0,00																																																																																																																	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Estampilla Departamental	63.345,00	2,000%																																																																																																																
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	\$ -	\$ -																																																																																																																			
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	\$ 699.838																																																																																																																			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.103.905,00																																																																																																																	
<p align="center">SON: TRES MILLONES CIENTO TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE</p>																																																																																																																					
<p align="center">ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO</p> <p>ACCIONES DIRECTAS A FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL FORMACION TITULADA TECNICO PELUQUERIA: 132 HORAS</p> <p>ADICIONALES</p> <p>DESARROLLO CURRICULAR: 8 HORAS</p> <p>PROYECTOS DE INVESTIGACION (WORLDSKILLS): 20 HORAS</p> <p>TOTAL HORAS DEL PERIODO: 160</p>																																																																																																																					
<p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:</p> <p>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.</p>																																																																																																																					
<p align="center">CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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> </td> <td> <p>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>  <p>HUGO LEON TABORDA OCAMPO INSTRUCTOR</p> </td> </tr> </table>				<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>  <p>HUGO LEON TABORDA OCAMPO INSTRUCTOR</p>																																																																																																																
<p>En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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>Autorizo el presente pago. El Supervisor,</p>  <p>HUGO LEON TABORDA OCAMPO INSTRUCTOR</p>																																																																																																																				
<p align="center">Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:</p> <p align="center">EL ORDENADOR DEL PAGO</p> <p align="center">OLMAN GERARDO SUAREZ MORENO</p> <p align="center">SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)</p>																																																																																																																					

PAGADO 19/08/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YANIRE ASCANIO ORTIZ		
Documento	CC37393257	Dirección	AV 17 #0 - 20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5834320
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CUCUTA	Departamento	NORTE DE SANTANDER
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 37393257	YANIRE ASCANIO ORTIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.270.000	\$ 203.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 1.270.000	\$ 158.800	1,044	\$ 1.270.000	\$ 13.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.270.000	\$ 1.270.000	\$ 1.270.000	\$ 0	\$ 203.200	\$ 158.800	\$ 13.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 375.300	\$ 3.100	\$ 378.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!