

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	922410
			Fecha Elaboración	Diciembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	71558-643864
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SILVIA ALEJANDRA ROMERO LINDARTE		
Correo electrónico contratista:		saromerol@sena.edu.co		
Régimen del IVA:		☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO
		☐ NO	Es declarante de renta?	☐ NO
		☐ NO	Es Pensionado?	☐ NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		☐ NO		
		Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
		☐ NO	☐ NO	
		Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta
				91214166882
		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				
Nº del contrato:	5339229/2023	Nº Compromiso SIIF	132523	
Valor Total del Contrato	\$ 13.702.500	Nº Pago	4	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 1.957.500	Periodo objeto de pago	Del 01/12/2023 Al 15/12/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación titulada, complementaria y virtual programada en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral y su área de influencia en la red de conocimiento de informática, diseño y desarrollo de software en el área temática contenidos digitales, Vigencia 2023.		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 1.957.500	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	\$ 1.957.500	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 1.198.950	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o, Nº Radicación pago SS	Diciembre	Noviembre		
		9460553633		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.160.000	\$ 1.566.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.198.950,00 TARIFA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 145.000	\$ 195.800	Base retención en la fuente a título de ICA 1.957.500,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 185.600	\$ 250.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL III	\$ 28.300	\$ 38.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00 15%	
\$ 489.375	\$ -	\$ -	Reteica - 8530 11.745,00 0,600%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
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	\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
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	\$ 399.650	\$ -	VALOR A PAGAR \$1.945.755,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: UN MILLÓN NOVECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
servicios profesionales como instructora, para orientar la formación titulada de desarrollo de software, programada en el Centro Indus				
Se adiciona la planilla correspondiente al mes de DICIEMBRE				
formación titulada correspondiente a la ficha 2502845				
formación titulada correspondiente a la ficha 2673126				
formación titulada correspondiente a la ficha 2696521				
formación titulada correspondiente a la ficha 2824003				
formación titulada correspondiente a la ficha 2772895				
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.			 SILVIA ALEJANDRA ROMERO LINDARTE EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			ADRIANA MARCELA MARTINEZ RIVERA INSTRUCTOR G13	
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.				
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 CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098808058		ROMERO LINDARTE SILVIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle10 #14-52 Smart Clarisas	PIEDRECUESTA-SANTANDER	3224278617	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-12	2023-12	351341940	9460553633	I	2024/01/16	2023/12/20	BANCOLOMBIA	\$484,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,566,000	\$250,600			\$1,566,000	\$195,800			\$0	\$0			\$1,566,000	\$38,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,566,000	\$250,600			\$1,566,000	\$195,800			\$0	\$0			\$1,566,000	\$38,200		\$0	\$0	
Ciudad: PIEDECUESTA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,566,000	\$250,600			\$1,566,000	\$195,800			\$0	\$0			\$1,566,000	\$38,200		\$0	\$0	
1	CC	1098808058	ROMERO SILVIA	25-14	30	\$1,566,000	\$250,600	EPS010	30	\$1,566,000	\$195,800		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,566,000	\$38,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,566,000	\$250,600			\$1,566,000	\$195,800			\$0	\$0			\$1,566,000	\$38,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098808058		ROMERO LINDARTE SILVIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle10 #14-52 Smart Clarisas	PIEDRECUESTA-SANTANDER	3224278617	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	351341940	9460553633	I	2024/01/16	2023/12/20	BANCOLOMBIA	0	\$484,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$250,600	\$0	\$0	\$250,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,200	\$0	\$0	\$38,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$38,200	\$0	\$0	\$38,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,800	\$0	\$0	\$195,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$195,800	\$0	\$0	\$195,800
TOTAL				1	\$484,600	\$0	\$0	\$484,600