

 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	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 19 Diciembre de 2023 Versión ENERO 2023 - 1,23 ID de Proceso 87635-651416
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: SILVIA ALEJANDRA ROMERO LINDARTE Correo electrónico contratista: saromerol@sena.edu.co C.C. 1.098.808.058 IP/N° de contacto 0 Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO Es declarante de renta? ☒ NO 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: ☒ NO Tipo de cta AHORROS N° 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		
N° del contrato: 5339229/2023		N° Compromiso SIIF 132523	
Valor Total del Contrato \$ 13.702.500 Saldo Anterior del Contrato \$ 5.872.500 Nuevo Saldo del Contrato \$ 1.957.500	N° Pago 3 Periodo objeto de pago Del 01/11/2023 Al 30/11/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00	Valor Bruto Pago \$ 3.915.000,00	
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 \$ 3.915.000 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.915.000 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.572.800		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 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		Noviembre 9459584426 Octubre 9459584426	Base retención en la fuente a título de RENTA 2.572.800,00 Base retención en la fuente a título de ICA 3.915.000,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8530 23.490,00 0,600% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% Descuentos de Libranza 0,00 Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00 VALOR A PAGAR \$3.891.510,00
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Se adiciona la planilla correspondiente al mes de septiembre servicios profesionales como instructora, para orientar la formación titulada de desarrollo de software, 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.			
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		Autorizo el presente pago. ET Supervisor,	
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.		 ADRIANA MARCELA MARTINEZ RIVERA INSTRUCTOR G13	
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	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1098808058		ROMERO LINDARTE SILVIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle10 #14-52 Smart Clarisas	PIEDECUUESTA-SANTANDER	3224278617	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	351228625	9459584426	I	2023/12/15	2023/12/20	BANCOLOMBIA	5	\$487,100

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
2023-11	2023-11	351228625	9459584426	I	2023/12/15	2023/12/20	BANCOLOMBIA	5	\$487,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$1,300	\$0	\$251,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$250,600	\$1,300	\$0	\$251,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,200	\$200	\$0	\$38,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$38,200	\$200	\$0	\$38,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,800	\$1,000	\$0	\$196,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$195,800	\$1,000	\$0	\$196,800	
TOTAL				1	\$484,600	\$2,500	\$0	\$487,100	