

 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 18 Diciembre de 2023					
				Versión ENERO 2023 - 1,23					
				ID de Proceso 10773-376003					
DATOS DEL CONTRATISTA									
Nombres y apellidos contratista:		SILVIA ALEJANDRA ROMERO LINDARTE		C.C.	1.098.808.058				
Correo electrónico contratista:		saromerol@sena.edu.co		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		N° Pago		2			
Saldo Anterior del Contrato		\$ 9.787.500		Periodo objeto de pago		Del 01/10/2023 Al 31/10/2023			
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 5.872.500		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		\$ 3.915.000		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		\$ 3.915.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0			
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.572.800		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		Octubre		Setiembre		Base retención en la fuente a título de RENTA		2.572.800,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.566.000		\$ 1.566.000		Base retención en la fuente a título de ICA		3.915.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 195.800		\$ 195.800		Valor base IVA		0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 250.600		\$ 250.600		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		III		\$ 38.200		Menos Retencion IVA		0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 8.835.833		\$ -		Reteica - 8530		23.490,00	0,600%
\$ 978.750		\$ -						0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -						0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -						0,00	
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		\$ 857.600							
Retención en la Fuente Contingente		\$ -				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									
servicios profesionales como instructora, para orientar la formación titulada de desarrollo de software, programada en el Centro Indu									
Se adiciona la planilla correspondiente al mes de septiembre									
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 aqui relacionado, CERTIFICO:						Autorizo el presente pago. El Supervisor,			
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	PIEDRECUESTA-SANTANDER	3224278617	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-10	2023-10	345172550	9458984037	I	2023/11/16	2023/12/18	BANCOLOMBIA	\$499,900

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	Días	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	Valor
2023-10	2023-10	345172550	9458984037	I	2023/11/16	2023/12/18	BANCOLOMBIA	\$499,900

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,600	\$7,900	\$0	\$258,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$250,600	\$7,900	\$0	\$258,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,200	\$1,200	\$0	\$39,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$38,200	\$1,200	\$0	\$39,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$195,800	\$6,200	\$0	\$202,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$195,800	\$6,200	\$0	\$202,000
TOTAL				1	\$484,600	\$15,300	\$0	\$499,900