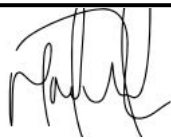


 <p>SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	<p align="center">FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER</p> <p align="center">CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER</p>		Código Regional	68
			Código Centro	922410
			Fecha Elaboración	15 Diciembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	42834-527248
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		MARIA FERNANDA VARGAS BRICEÑO	C.C.	1.098.739.572
Correo electrónico contratista:		mfvargas@sena.edu.co	IP/Nº de contacto	3157841557
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?
			☐ NO	Es Pensionado?
	☐ NO		☐ SI	☐ NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Inducción SST	☐ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?
			☐ SI	☐ SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:	☐ NO	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta
				09074487421
		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:	5365607/2023	Nº Compromiso SIIF	135323	
Valor Total del Contrato	\$ 12.397.500	Nº Pago	3	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 5.872.500	Periodo objeto de pago	Del 01/11/2023 Al 30/11/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 1.957.500	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL:		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 artes gráficas en el área temática diseño gráfico, Vigencia 2023.		
(Descripción del servicio prestado)				
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.915.000	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 1.945.755	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 5.860.755	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.784.166	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	Noviembre	Octubre		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.566.000	\$ 1.566.000	Base retención en la fuente a título de RENTA 3.784.166,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 195.800	\$ 195.800	Base retención en la fuente a título de ICA 3.915.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 250.600	\$ 250.600	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19%	
ARL III	\$ 38.200	\$ 38.200	Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00%	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	\$ -	Menos Retencion IVA 0,00 15%	
\$ 1.465.188	\$ -	\$ -	Reteica - 8530 23.490,00 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	\$ 185.600	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 145.000	\$ -	Otras Retenciones 0,00 0,000%	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 28.300	\$ -	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	\$ 1.261.389	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.891.510,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -		
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
actividades ficha DESARROLLO DE MEDIOS GRAFICOS VISUALES (2626929) actividades ficha DESARROLLO DE MEDIOS GRAFICOS VISUALES (2721315) actividades ficha DESARROLLO DE MEDIOS GRAFICOS VISUALES (2834606) actividades ficha INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES. (2710426 PRY 2333337) actividades ficha INTEGRACION DE CONTENIDOS DIGITALES. (2721389) GENERACION DE PLANILLA 7902515660				
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 FERNANDA VARGAS BRICEÑO 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.			Autorizo el presente pago. El Supervisor,  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: <div style="text-align: center;"> EL ORDENADOR DEL PAGO CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02 </div>				

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098739572	NÚMERO PLANILLA:	7902515660	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	MARIA FERNANDA VARGAS BRICENO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	TELÉFONO:	SANTANDER	DÍAS DE MORA:	noviembre AÑO		2023
DIRECCIÓN:	BOULEVARD BOLIVAR NO 23 - 17	CLASE APORTANTE:	6789208	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	283785248
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE		2023/11/17		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Otras actividades profesionales, científicas y té				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				



Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su última visita fue: Miércoles 1 de Noviembre de 2023 a las 08:56 AM

Fecha y hora actual: Viernes 17 de Noviembre de 2023 2:51:05 PM

CLARA INES BRICEÑO RIAÑO

Tienda Virtual o Recaudador: **SOI ACH**



¡Bien hecho!

El pago ha sido debitado de tu producto. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online SOI ACH

Nro. de recibo:	7902515660
Descripción del pago:	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales
Identificación del contribuyente:	10.80.25.153
Concepto:	CC
Razón Social:	1098739572
Nro. de comprobante:	0000070631
Valor pagado:	\$ 484,600.00
Producto:	*****2688 - Ahorros / Bancolombia A la mano - Cuenta de Ahorro

clarita1111@gmail.com

Tu notificación de pago ha sido enviada correctamente.

Enviado

También puedes



Descargar resumen

Finalizar



Dirección IP: 190.13.56.93

Copyright © 2023 Bancolombia S.A.