



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION

Código Regional8
Código Centro930210
Fecha ElaboraciónMarzo de 2023
VersiónENERO 2023 - 1,23
ID de Proceso47444-150193

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:SILVANA MARGARITA PINEDO MUÑOZ
Correo electrónico contratista:smpinedo@misena.edu.co

C.C.22.442.747

IP/N° de contacto52048

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE

Pertenece al régimen simple de tributación? NO

Es declarante de renta? SI

Es Pensionado? NO

Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA

Inducción SST SI

Presta Servicios Excluidos de IVA ? SI

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO

Tipo de cta AHORROS

N° Cuenta48392437340

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:4479431/2023

N° Compromiso SIIF42123

Valor Total del Contrato\$ 19.000.000

N ° Pago2

Periodo objeto de pago

Valor Bruto Pago\$ 3.800.000,00

Saldo Anterior del Contrato\$ 15.200.000

Del01/03/2023

Al31/03/2023

Nuevo Saldo del Contrato\$ 11.400.000

Legalización comisiones del periodo\$ 0,00

OBJETO CONTRACTUAL:

INSTRUCTOR: CARÁCTER TEMPORAL PARA LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA PARA EL PROGRAMA FORMACIÓN FAMILIA IDIOMAS (BILINGÜISMO) RADICADO08-9-2023-002078...PZO30-06-2023

(Descripción del servicio prestado)

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios\$ 3.800.000

Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°0,00%

Retencion en la Fuente del Periodo\$ 0

Ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ 0

Menos, Retefuente Otros Ingresos\$ 0

TOTAL INGRESOS DEL PERIODO\$ 3.800.000

TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO\$ 0

BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE\$ 2.519.100

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS

Marzo

Febrero

Base retención en la fuente a titulo de RENTA2.519.100,00

TARIFA

Ingreso Base de Cotización - IBC\$ 1.520.000

Base retención en la fuente a titulo de ICA3.366.800,00

Aporte obligatorio a seguridad social salud\$ 190.000

Valor base IVA0,00

Aporte obligatorio a seguridad social Pensión\$ 243.200

IVA (Si es RESPONSABLE)0,0019%

Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional\$ -

Menos Retención en la Fuente0,000,00%

ARL\$ 8.000

Menos Retencion IVA0,0015%

Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833\$ -

Reteica - 829933.668,001,000%

\$ 950.000\$ -

0,00

Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466\$ -

0,00

Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466\$ -

Otras Retenciones0,000,000%

Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200\$ -

Otras Retenciones0,000,000%

Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ -

Otras Retenciones0,000,000%

Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ -

Otras Retenciones0,000,000%

Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes\$ -

0,00

Dependientes hasta \$ 1.357.184\$ -

Descuentos de Libranza0,00

Salud hasta \$ 678.592\$ -

Descuentos de embargo (Si tiene)0,00

Renta Exenta 25% \$ 2.792.123\$ 839.700

VALOR A PAGAR\$3.766.332,00

Retención en la Fuente Contingente\$ -

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

vigencia 2023, English Does Work - Level 1:2696007-2696009-2696011-2696012 Level 3:2714850-2714860-2714861-2714864

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.

SILVANA MARGARITA PINEDO MUÑOZ
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.

MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES
INSTRUCTOR G20

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

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: SILVANA MARGARITA PINEDO MUÑOZ

Nro. de recibo: 9447483212

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9447483212

Identificación del contribuyente: 190.84.119.158

Concepto: CC

Razón Social: 22442747

Fecha y hora de la transacción: Martes 28 de Febrero de 2023 08:53:59 AM

Nro. de comprobante: 0000035454

Valor pagado: \$ 522,400.00

Cuenta: *****7340

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22442747		PINEDO MUÑOZ SILVANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 41 D # 74 - 95	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3530892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	1940674061		9447483212	I	2023/03/10	2023/02/28	BANCOLOMBIA	\$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400	\$0
1	CC 22442747	PINEDO SILVANA	230201	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS010	30	\$1,800,000	\$225,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,800,000	\$9,400	0
Total Afiliados(1)					\$1,800,000	\$288,000			\$1,800,000	\$225,000			\$0	\$0			\$1,800,000	\$9,400	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22442747		PINEDO MUÑOZ SILVANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 41 D # 74 - 95	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3530892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-02	2023-02	1940674061		9447483212	I	2023/03/10	2023/02/28	BANCOLOMBIA	\$522,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$288,000	\$0	\$0	\$288,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,400	\$0	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$225,000	\$0	\$0	\$225,000	
TOTAL				1	\$522,400	\$0	\$0	\$522,400	