

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CHOCÓ CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD-CHOCÓ		Código Regional 27 Código Centro 952210 Fecha Elaboración Marzo de 2023 Versión ENERO 2023 - 1,23 ID de Proceso 75711-317678
	DATOS DEL CONTRATISTA		
	Nombres y apellidos contratista: YENNY ESTELLA MARTINEZ GIRON Correo electrónico contratista: esteleinchu@hotmail.com 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 Nº Cuenta 03207220564 Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) NO		C.C. 1.077.447.827 IP/Nº de contacto 0
	DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO		
Nº del contrato: 4552265/2023 Nº Compromiso SIIF 7623 Valor Total del Contrato \$ 21.005.820 Nº Pago 2 Periodo objeto de pago Saldo Anterior del Contrato \$ 19.488.733 Del 01/03/2023 Al 31/03/2023 Valor Bruto Pago \$ 3.500.970,00 Nuevo Saldo del Contrato \$ 15.987.763 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00			
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL DE 22 INSTRUCTORES, PARA ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL EN EL NIVEL COMPLEMENTARIA VICTIMA, EN EL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DE LA REGIONAL CHOCÓ DURANTE LA VIGENCIA 2	
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Ingresos por honorarios \$ 3.500.970 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 1.517.087 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.018.057 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.211.093		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00% Retención 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			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS Marzo Febrero Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.400.388 \$ 1.160.000 Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 175.100 \$ 145.000 Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 224.100 \$ 185.600 Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0 ARL \$ 7.400 \$ 6.100 Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ - \$ 1.254.514 Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466 \$ - Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466 \$ - Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200 \$ - Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 185.000 Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 145.000 Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 6.100 Dependientes hasta \$ 1.357.184 \$ - Salud hasta \$ 678.592 \$ - Renta Exenta 25% \$ 2.792.123 \$ 1.070.364 Retención en la Fuente Contingente \$ -		Base retención en la fuente a título de RENTA 3.211.093,00 TARIFA Base retención en la fuente a título de ICA 3.101.770,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retención IVA 0,00 15% Reteica - 8551 6.204,00 0,200% - 0,00 - 0,00 - 0,00 Otras Retenciones 0,00 0,000% Pro Utch 35.010,00 1,000% 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 \$3.459.756,00	
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE			
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Se elaboran guías de aprendizaje para el desarrollo de las temáticas a impartir. Reporte de planeación pedagógica, para la programación del curso en Sofia plus y elaboración de guías de aprendizaje Se comparte a través de drive las evidencias desarrolladas durante el proceso de formación, de acuerdo con las guías de aprendizaje Se emiten los juicios evaluativos de los resultados desarrollados durante el mes objeto del contrato Reporte de las planeaciones, para la programación mensual en Sofia plus Se realizó el informe correspondiente al mes de marzo Se desarrolla la formación de manera presencial de acuerdo con el diseño curricular			
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.		YENNY ESTELLA MARTINEZ GIRON 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, YILSE ALEID RUIZ CARRILLO 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			
LUIS ENRIQUE MURILLO LOPEZ DIRECTOR REGIONAL CON FUNCIONES DE SUBDIRECTOR DE CENTRO			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1077447827		MARTINEZ GIRON YENNY ESTELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9 N° 21-65	QUIBDO-CHOCO	6707045	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-02	2023-02	1944831229	9447594571	I	2023/03/07	2023/03/01	BANCOLOMBIA	0	\$336,700

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)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (1 Afiliados)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	
1	CC	1077447827	MARTINEZ YENNY	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	CCCF20	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,160,000	\$6,100	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1077447827		MARTINEZ GIRON YENNY ESTELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 9 N° 21-65	QUIBDO-CHOCO	6707045	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-02	2023-02	1944831229	9447594571	I	2023/03/07	2023/03/01	BANCOLOMBIA	0	\$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000
TOTAL				1	\$336,700	\$0	\$0	\$336,700