SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA - SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Marzo de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**77980-171422**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista: KATHERINE DELROSARIO CORDOBA CASTRIL
Correo electrónico contratista: kathyesfran@gmail.com
C.C. 36.695.403 **IP/Nº de contacto** 0

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 ?** NO

Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a $53'206.000: NO **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 78195233879

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: 4511266/2023 **Nº Compromiso SIIF** 13123

Valor Total del Contrato	$ 20.484.150	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 16.387.320	**2**	**Del**	**01/03/2023**	**Al**	**31/03/2023**	**$ 4.096.830,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 12.290.490		Legalización comisiones del periodo			$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL:
(Descripciòn del servicio prestado)

Prestar servicios personales de carácter temporal para impartir formación profesional programada por el Centro de Logística y Promoción Ecoturística Regional Magdalena en los Programas de Formación Titulada, Titulada Virtual, Complementaria y/o Complementaria Virtual en el área de DIRECCIÓN DE VENTAS

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.096.830		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			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.096.830**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.715.848**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Marzo	**Febrero**
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9446991203**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.638.732	$ 1.638.732
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 204.900	$ 204.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 262.200	$ 262.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.600	$ 8.600
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.024.207	$ -	
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	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 905.283	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.715.848,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.629.730,00	
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 - 8299	25.408,00	0,700%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Pro-Hospital	81.937,00	2,000%
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	**$3.989.485,00**	

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Impartir formación de manera presencial: Ficha 2614515 TG Dirección en Ventas, ficha 2501729 TG GESTIÓN CONTABLE- INF FINANCIERA Ejecución y desarrollo de guías de aprendizaje, a través de talleres grupales, actividades y socializaciones con exposiciones Talleres orales para evaluación de conocimientos ficha 2614515 del programa Tecnólogo Dirección en Ventas
Se desarrollaron videos, uso de plataformas digitales, uso de herramientas colaborativas de google. Llevar control de las asistencias, y registro de las inasistencias en sofia plus 2614515TG Dirección Ventas, 2501729TG GESTIÓN CONTABLE-INF FINANCIERA 2554817TÉCNICOASE 2554817TÉCNICOASESORIA COMERCIAl usar herramientas tecnológicas institucionales (sofia plus , territorium, google, linkedin) para impartir formación En la ficha 2614515 Tecnólogo Dirección en Ventas, ficha 2501729 TG GESTIÓN CONTABLE-INF FINANCIERA 2554817TÉCNICO ASESORIA COMERCIAl. Participación curso Planeación Pedagógica. Participación inducción SST Participación virtual reunión cts de cobro Presentación del informe mensual de ejecución contractual con las evidencias. Planilla para el pago de honorarios.

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.

KATHERINE DELROSARIO CORDOBA CASTRILLO
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,

MIGUEL ANGEL ANDRADE CAIAFFA
INSTRUCTOR G12

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

BICHARA JOSE ZABLEH HASBUN
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36695403		CORDOBA CASTRILLO KATHERINE DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 A #11-81 los manguitos	SANTA MARTA-MAGDALENA	4355817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1924942505	9446991203	I	2023/03/02	2023/02/20	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
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		$336,700
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)																						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	36695403	CORDOBA KATHERINE																	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36695403		CORDOBA CASTRILLO KATHERINE DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 A #11-81 los manguitos	SANTA MARTA-MAGDALENA	4355817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1924942505	9446991203	I	2023/03/02	2023/02/20	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CORDOBA CASTRILLO KATHERINE DEL ROSARIO identificado(a) con CC 36695403 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KATHERINE DEL ROSARIO CORDOBA CASTRILLO identificado(a) con CC 36695403

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																	12.5%	$145,000
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																	16%	$185,600
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-02	30																		$0
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-02	30																		$0
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-02	30																	0%	$0
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-02	30																	0%	$0
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																	0.522%	$6,100

Este certificado se expide el día 2023-02-20 a las 06:38.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36695403		CORDOBA CASTRILLO KATHERINE DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 A #11-81 los manguitos	SANTA MARTA-MAGDALENA	4355817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1928612451	9447032222	N	2023/03/02	2023/02/21	BANCOLOMBIA	0	$139,000

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)					$478,732	$76,600			$478,732	$59,900			$0	$0			$478,732	$2,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$478,732	$76,600			$478,732	$59,900			$0	$0			$478,732	$2,500		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$478,732	$76,600			$478,732	$59,900			$0	$0			$478,732	$2,500		$0	$0
1	CC	36695403	CORDOBA KATHERINE	25-14	30	($1,160,000)	($185,600)	EPS005	30	($1,160,000)	($145,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,160,000)	($6,100)	0	$0	$0
2	CC	36695403	CORDOBA KATHERINE	25-14	30	$1,638,732	$262,200	EPS005	30	$1,638,732	$204,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,638,732	$8,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$478,732	$76,600			$478,732	$59,900			$0	$0			$478,732	$2,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 36695403		CORDOBA CASTRILLO KATHERINE DEL ROSARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 13 A #11-81 los manguitos	SANTA MARTA-MAGDALENA	4355817	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1928612451	9447032222	N	2023/03/02	2023/02/21	BANCOLOMBIA	0	$139,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,600	$0	$0	$76,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$76,600	$0	$0	$76,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,500	$0	$0	$2,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$2,500	$0	$0	$2,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,900	$0	$0	$59,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$59,900	$0	$0	$59,900
TOTAL				**1**	**$139,000**	**$0**	**$0**	**$139,000**

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que CORDOBA CASTRILLO KATHERINE DEL ROSARIO identificado(a) con CC 36695403 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para KATHERINE DEL ROSARIO CORDOBA CASTRILLO identificado(a) con CC 36695403

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								A										12.5%	($145,000)
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								C	X									12.5%	$204,900
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								A										16%	($185,600)
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								C	X									16%	$262,200
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-02	30								A											$0
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-02	30								C	X										$0
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-02	30								A											$0
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-02	30								C	X										$0
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-02	30								A										0%	$0
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-02	30								C	X									0%	$0
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-02	30								A										0%	$0
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-02	30								C	X									0%	$0
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								A										0.522%	($6,100)
9447032222	1928612451	N	2023-02-21	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30								C	X									0.522%	$8,600
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		12.5%	$145,000
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		16%	$185,600
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2023-02	30																			$0
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2023-02	30																			$0
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2023-02	30																		0%	$0
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	AFP	25-14	COLPENSIONES	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2023-02	30																		0%	$0

aportes en línea

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9446991203	1924942505	I	2023-02-20	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2023-02	30																		0.522%	$6,100

Este certificado se expide el día 2023-02-20 a las 07:29.