

 <p>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</p>	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954110
			Fecha Elaboración	30 de Abril de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION.			ID de Proceso	36929-665421
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: INGRID TATIANA HERNANDEZ SUAREZ Correo electrónico contratista: ihernandez@misena.edu.co		C.C. 1.095.919.878	IP/N° de contacto 3003368957	
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 08921642220	
		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: 4506557/2023		N° Compromiso SIIF 5323		
Valor Total del Contrato \$ 43.016.715 Saldo Anterior del Contrato \$ 34.823.055 Nuevo Saldo del Contrato \$ 30.726.225	N ° Pago 3	Periodo objeto de pago Del 01/04/2023 Al 30/04/2023		Valor Bruto Pago \$ 4.096.830,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios personales como instructor para orientar la formación profesional en la modalidad virtual en la red de conocimiento institucional de pedagogía en el área temática comunicación		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.096.830		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%		Retención en la Fuente del Periodo \$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.096.830		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.709.398				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Abril	Marzo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.709.398,00 TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.638.732		9448935957	Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.629.730,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 204.900		Valor base IVA 0,00	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	19%
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 262.200		Menos Retención en la Fuente 0,00	Menos Retencion IVA 0,00	0,00%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		Menos Retencion IVA 0,00	Reteica - 8299 0,00	0,600%
ARL II \$ 17.200		Reteica - 8299 0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		Otras Retenciones 0,00	Otras Retenciones 0,00	0,000%
\$ 1.024.207		Otras Retenciones 0,00	Sobretasa Bomberil 0,00	10,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		Descuentos de Libranza 0,00	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		VALOR A PAGAR \$4.096.830,00		
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				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: CUATRO MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. ANALIZAR LOS COMPONENTES DE LA COMUNICACIÓN SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS, INTENCIONALIDAD Y CONTEXTO 2. ARGUMENTAR EN FORMA ORAL Y ESCRITA ATENDIENDO LAS EXIGENCIAS Y PARTICULARIDADES DE LAS DIVERSAS SITUACIONES COMUNICATIVAS MEDIANTE DISTINTOS SISTEMAS DE REPRESENTACIÓN Fichas 2721549 horas Impartidas 4 Horas ; 2721550 horas Impartidas 24Horas ; 2721548 horas Impartidas 4Horas 2721547 horas Impartidas 44Horas ; 2721551 horas Impartidas 24Horas ; 2721546 horas Impartidas 44Horas Fecha de Inicio 01/04/2023 Fecha Fin 31/04/2023 PROGRAMA ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE Todas las actividades registradas en el aplicativo de SOFIAPLUS correspondientes al mes objeto de cobro. Realizar aportes seguridad social respecto al periodo de marzo 2023, operador Aportes en línea, Numero planilla 9448935957 vr.484300				
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.				
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.		INGRID TATIANA HERNANDEZ SUAREZ EL CONTRATISTA		
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 RIOS ARDILA INSTRUCTOR G20		
TULIO ALEXANDER BAUTISTA RODRIGUEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1095919878		HERNANDEZ SUAREZ INGRID TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 12 a # 2b 18	SAN GIL-SANTANDER	6409988	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-03	2023-03	2015021698		9448935957	I	2023/04/21	2023/04/10	BANCOLOMBIA	\$484,300

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	IBC	Aporte	
1	CC 1095919878	HERNANDEZ SUAREZ INGRID TATIANA	230301	30	\$1,638,732	\$262,200	EPS010	30	\$1,638,732	\$204,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,638,732	\$17,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$17,200		\$0	\$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$262,200	\$0	\$0	\$262,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,200	\$0	\$0	\$17,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$204,900	\$0	\$0	\$204,900
TOTAL				1	\$484,300	\$0	\$0	\$484,300