

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACIÓN- ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	920810
			Fecha Elaboración	Mayo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	09531-897312
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARTHA PATRICIA BARROS MEZA Correo electrónico contratista: marthapatt45@gmail.com		C.C. 22.616.247	IP/N° de contacto 52216	
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO Es declarante de renta? NO Es Pensionado? NO		
Banco al cual consignar:		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	N° Cuenta	
		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: 4496888/2023		N° Compromiso SIIF 21623		
Valor Total del Contrato \$ 19.343.837 Saldo Anterior del Contrato \$ 7.536.560 Nuevo Saldo del Contrato \$ 3.768.280	N ° Pago 5	Periodo objeto de pago Del 01/05/2023 Al 31/05/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.768.280,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		RP-INSTRUCTOR: DESARROLLAR FORMACIÓN PROFESIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES, MEDIANTE LA ESTRATEGIA DE APRENDIZAJE POR PROYECTOS EN LOS PROGRAMAS DE FORMACIÓN DE FORMACION PRESENCIAL Y VIRTUAL: BILINGUISMO. ONBASE 08-9-2023-002231		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.768.280		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00%		
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.768.280		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.215.389		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Mayo	Abril	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 2.215.389,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 3.338.580,00 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 33.386,00 1,000% - 0,00 - 0,00 - 0,00 Otras Retenciones 0,00 0,000% 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 \$3.734.894,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		Mayo	Abril	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.507.312 \$ 1.507.312				
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 188.500 \$ 188.500				
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 241.200 \$ 241.200				
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ - \$ 0				
ARL \$ 7.900 \$ 7.900				
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833 \$ -				
\$ 942.070				
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 \$ 376.828				
Salud hasta \$ 678.592 \$ -				
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123 \$ 738.463				
Retención en la Fuente Contingente \$ -				
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Sesión en línea el día 8 de mayo, para socializar cronograma general y revisar putos de la evaluación Fichas: 2721621, 2721622 Sesión en línea el día 8 de mayo, para socializar cronograma general y revisar putos de la evaluación De las Fichas: 2721795 Sesión en línea el día 9 de mayo, para socializar cronograma general y revisar putos de la evaluación De las Fichas: 2721794, 272179 Calificar actividades de aprendizaje por medio de la plataforma de Territorio De las Fichas: 2721795, 2721794, 2721796 Calificar actividades de aprendizaje por medio de la plataforma de Territorio Fichas: 2721621, 2721622 Seguimiento de los aprendices a manera grupal e individual sobre las actividades a realizar por medio del correo institucional. Respuestas a las inquietudes de los aprendices por medio del correo, What'sApp sobre las actividades en seguimiento. Respuestas a Foros de inquietudes por medio de la plataforma Territorio.				
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.				
MARTHA PATRICIA BARROS MEZA 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,				
JORGE LUIS PEDROZA CABALLERO 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				
HERNANDO LUIS ESTARITA TAPIAS SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 241.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 241.300	\$ 0	\$ 241.300
SUBTOTALES:										\$ 241.300	\$ 0	\$ 241.300

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 188.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 188.500	\$ 0	\$ 188.500
SUBTOTALES:													\$ 188.500	\$ 0	\$ 0	\$ 188.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.900	\$ 7.900	\$ 0	\$ 0	\$ 7.900
SUBTOTALES:									\$ 7.900	\$ 0	\$ 0	\$ 7.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES		TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO					TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 22616247	BARROS MEZA MARTHA PATRICIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.507.600				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 1.507.600	\$ 241.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 241.300	CIACA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.507.600	\$ 188.500	\$ 0	\$ 188.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.507.600	\$ 22616247	\$ 7.900	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 437.700
--------------	-------------------