

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	31 de Mayo de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A LA FORMACION			ID de Proceso	13248-611775
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARIA FERNANDA BUSTOS POLO		C.C. 55.250.133	IP/N° de contacto 3004794400	
Correo electrónico contratista: mfbustos33@misena.edu.co				
Régimen del IVA: NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? NO		Es declarante de renta? SI
				Es Pensionado? NO
Banco al cual consignar: AV VILLAS		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° Cuenta 818763281	
		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: 4445907/2023		N° Compromiso SIIF 25523		
Valor Total del Contrato \$ 29.766.666	N ° Pago 5	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago \$ 3.800.000,00
Saldo Anterior del Contrato \$ 17.353.333		Del 01/05/2023	Al 31/05/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 13.553.333		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: SERVICIOS PARA LA FPI, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIAPARA EL PROGRAMA FORMACIÓN ASESORÍA COMERCIAL Y OPERACIONES DE ENTIDADES FINANCIERAS. RADICADO 08-9-2023-001159. PZO 30-09-2023		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.800.000		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0		Retención en la Fuente del Periodo		\$ 0
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.800.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.519.100		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Mayo	Abril		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	62481676			
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.520.000	\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.519.100,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 190.000	\$ 190.000	\$ 190.000	Base retención en la fuente a título de ICA	3.366.800,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 243.200	\$ 243.200	\$ 243.200	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
ARL \$ 8.000	\$ 8.000	\$ 8.000	Menos Retención en la Fuente	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	0,00
\$ 950.000	\$ -	\$ -	Reteica - 8299	33.668,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Salud hasta \$ 678.592	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.766.332,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 839.700	\$ -		
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				
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios personales carácter temporal para la formación profesional integral, en formación regular titulada y complementaria para el programa formación asesoría comercial y operaciones de entidades financieras. Inglés pre intermedio nivel 1 ficha: 2748861 Lunes a viernes 6:00-8:00 A.M Nodo Multilinguismo. Inglés pre intermedio nivel 1 ficha: 2748862 Lunes a viernes 8:00- 10:00 A.M Nodo Multilinguismo. Inglés básico nivel cuatro ficha: 2748873 Lunes a Viernes 10:00- 1200 P.M Nodo Multilinguismo. Inglés vantage Ficha: 2739717 Lunes a viernes 12:00- 2:00 p.m Nodo Multilinguismo.				
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.			MARIA FERNANDA BUSTOS POLO 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,	
			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				



Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-02, 12:15:28 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 62481676

Período Cotización: abril de 2023

Período Servicio: abril de 2023

Referencia pago (PIN): 8992473120

PAGADO 02/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA FERNANDA BUSTOS POLO			
Documento	CC55250133	Dirección	CLL 20 N° 2 B - 46	
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3066138	
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	Departamento	ATLANTICO	
Representante Legal		Identificación		
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS	

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	NO	RET	TDE	TAE	TDF	VSA	COR	VST	IGT	WMT	VAC	AVP	VCT	RRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	
CC 55250133	MARIA FERNANDA BUSTOS POLO	59	00															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1,520,000	\$ 243,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1,520,000	\$ 190,000	0.522	\$ 1,520,000	\$ 5,000	(NN-CO) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,520,000	\$ 1,520,000	\$ 1,520,000	\$ 0	\$ 243,200	\$ 190,000	\$ 8,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441,200	\$ 0	\$ 441,200