

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL GUAINÍA CENTRO AMBIENTAL DEL NORTE AMAZONICO-AMAZONAS		Código Regional	94
			Código Centro	954710
			Fecha Elaboración	Junio de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	81367-868518
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: SANDRA PANDALES MORENO Correo electrónico contratista: sandrapandales3@gmail.com		C.C. 35.602.665	IP/N° de contacto 3116220010	
Régimen del IVA: ☐ NO RESPONSABLE ☒ Pertenece al régimen simple de tributación? ☐ NO ☒ Es declarante de renta? ☐ NO ☒ Es Pensionado? ☐ NO				
Banco al cual consignar: BANCO AGRARIO DE COLOMBIA		Inducción SST ☒ SI ☐ NO Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI ☒ NO		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☐ NO ☒ SI		Tipo de cta AHORROS N° Cuenta 477030113730		
		Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2023 supera los \$ 169'648.000 (debe cambiarse a responsable IVA) ☐ NO ☒ SI		
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 85/2023		N° Compromiso SIIF 8123		
Valor Total del Contrato \$ 19.003.560 Saldo Anterior del Contrato \$ 8.393.239 Nuevo Saldo del Contrato \$ 3.642.349	N ° Pago 4	Periodo objeto de pago Del 01/06/2023 Al 30/06/2023 Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 4.750.890,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN FORMACIÓN COMPLEMENTARIO EN EL PROGRAMA PDV Y APOYO A LA GESTIÓN DEL EMPRENDIMIENTO Y/O LA EMPLEABILIDAD EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEL SENA EN EL CENTRO AMBIENTAL Y ECOTURISTICO D		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 4.750.890		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 \$ 4.750.890		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.149.393		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Junio Mayo	Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.149.393,00 Base retención en la fuente a titulo de ICA 4.750.890,00 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 47.509,00 1,000% 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 \$4.703.381,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		4502835339		
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.900.356		\$ 1.900.356		
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 237.600		\$ 237.600		
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 304.100		\$ 304.100		
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ 0		
ARL \$ 10.000		\$ 10.000		
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -		
\$ 1.187.722		\$ -		
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		\$ 1.049.798		
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -		
SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
la ficha 2757891: formacion en mercadeo y venta finalizo los primeros dias del mes de junio la ficha 2757906. formacion en emprendimiento en unidades productivas finalizo los primeros dias del mes de junio la formacion en el curso de enprendimiento en unidades productivas se encuentra activa, en el que se estan realizando planes de nego elaborar los diferentes tipos de presupuesto de acuerdo con la definición del plan de necesidades de las áreas o unidades de negocio y y de las proyecciones de ingresos y egresos en los periodos establecidos, estamos en el desarrollo este resultado de aprendizaje con l los aprendices la formacion en el curso de la formacion del curso de mentalidad empresarial e ideas de negocio con ficha 2784994 se encuentra activa en la que se esta impartiendo los conocimientos en el entorno empresarial: reconocimiento del entorno , políticas de desarrollo, carac , caracterización zonal y tipología, análisis global del entorno, proyectos de desarrollo regional. Alternativas de solución empresari				
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.				
		SANDRA PANDALES MORENO EL CONTRATISTA		
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.		IVON ELENA GONZALEZ GALINDO 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				
JORGE GIRALDO GUERRERO ROSERO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	35602665	NÚMERO PLANILLA:	4502835339	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			SANDRA PANDALES MORENO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2023
CIUDAD/MUNICIPIO:	QUIBDO	DEPARTAMENTO:	CHOCO	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	BARRIO ROMA	TELÉFONO:	7777777	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994590380
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 304.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 304.100	\$ 0	\$ 304.100
SUBTOTALES:										\$ 304.100	\$ 0	\$ 304.100

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 237.600		\$ 0		\$ 0	\$ 237.600	\$ 0	\$ 237.600
SUBTOTALES:													\$ 237.600	\$ 0	\$ 0	\$ 237.600

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	\$ 10.000	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000
SUBTOTALES:									\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 10.000

[illegible]

TOTAL	\$ 551.700
--------------	-------------------