

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE GESTIÓN AGROEMPRESARIAL DEL ORIENTE-SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954610
			Fecha Elaboración	30 de Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	72782-088168
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: NOEMI ATEHORTUA VIDAL Correo electrónico contratista: noemiatehortua28@gmail.com		C.C. 1.005.364.043	IP/N° de contacto 74116	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Inducción SST ☒ SI		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO		Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ SI		
		Tipo de cta AHORROS		
		N° Cuenta 32900014791		
		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: 4951303/2023		N° Compromiso SIIF 119423		
Valor Total del Contrato \$ 21.200.000 Saldo Anterior del Contrato \$ 13.500.000 Nuevo Saldo del Contrato \$ 10.500.000	N ° Pago 4	Periodo objeto de pago Del 01/08/2023 Al 31/08/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.000.000,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR, EJECUTAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, QUE PROGRAME EL CENTRO DE FORMACIÓN EN PROGRAMAS DE TITULADA Y/O COMPLEMENTARIA EN MODALIDAD VIRTUAL Y/O PRESENCIAL EN		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.000.000		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 \$ 3.000.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0		
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 1.984.050		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA 1.984.050,00
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		8626271553		Base retención en la fuente a título de ICA 3.000.000,00
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.200.000		\$ 1.200.000	\$ 1.200.000	Valor base IVA 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 150.000		\$ 150.000	\$ 150.000	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 192.000		\$ 192.000	\$ 192.000	Menos Retención en la Fuente 0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA 0,00
ARL II \$ 12.600		\$ 12.600	\$ 12.600	Menos Retención 0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	\$ -	Reteica - 8543 6.000,00
\$ 750.000		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
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 \$ -		\$ -	\$ -	Otras Retenciones 0,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 661.350	\$ -	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -	
				VALOR A PAGAR \$2.994.000,00
SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Preparar y orientar formación agrícola a técnico agropecuario y al técnico en cultivo y cosecha de la palma de aceite Realice entrega de documentación corres etapa practica del técnico en y cosecha de palma de aceite en el municipio de Puerto Parra valoración de competencia de aprendizaje a técnicos de producción agropecuaria con fichas 2615339 y 2712097 e inducción del técnico e reporte en sofia plus realizando creación de rutas y asociación de aprendices al técnico en cultivo y cosecha de la palma de aceite de seguimiento de etapa práctica a aprendices del técnico en cultivo y cosecha de la palma de aceite				
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.				
				NOEMI ATEHORTUA VIDAL 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.				VILMA VILA HERREÑO PARDO INSTRUCTOR G15
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 JAVIER GONZALEZ FRANCO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



RAZON SOCIAL :	NOEMI ATEHORTUA VIDAL
IDENTIFICACION:	CC-1005364043
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-08-17
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-08-11
FECHA DE PAGO:	2023-08-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2023-07
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	8626271553
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609606562
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 900	\$ 150.000	\$ 150.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.100	\$ 192.000	\$ 193.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.200.000	\$ 0	\$ 0	\$ 200	\$ 29.300	\$ 29.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 2.200	\$ 371.300	\$ 373.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/09/2023
----------------------------------	------------