

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER		Código Regional	68
			Código Centro	954510
			Fecha Elaboración	29 de Agosto de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y TURISTICO DE LOS ANDES-SANTANDER			ID de Proceso	44801-685545

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	LUZ MARINA CORREA SALAZAR	C.C.	63.539.799	IP/N° de contacto	3165339380
Correo electrónico contratista:	lmcorra997@misena.edu.co				
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	31260632470
			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:	4653985/2023	N° Compromiso SIIF	11423		
Valor Total del Contrato	\$ 24.318.233	N ° Pago	7		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 3.073.183	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 23/08/2023	Valor Bruto Pago	\$ 3.073.183,00
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 0	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00		

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR:PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES CATA DE CARÁCTER TEMPORAL PERIODO FIJO PARA LA GESTIÓN CURRICULAR Y LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA INTEGRAL CON LA MEDIA EN CONTABILIZACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES Y FINANCIERAS
---	--

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.073.183	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	\$ 3.073.183	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE	\$ 2.037.212	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0	

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Agosto	Julio	Base retención en la fuente a título de RENTA	2.037.212,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.229.273	\$ 1.603.400	Base retención en la fuente a título de ICA	3.073.183,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 153.700	\$ 200.500	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 196.700	\$ 256.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
ARL	\$ 6.500	\$ 8.400	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	Reteica - 8299	0,00	0,600%
\$ 768.295	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	Otras Retenciones	0,00	0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Sobretasa Bomberil	0,00	10,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	\$3.073.183,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -			
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -			
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 679.071			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -			

SON: TRES MILLONES SETENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA Y TRES PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO		
AP4 Reconocer ingresos y gastos, según criterios AA3	FICHA 2471482	36 HORAS
AP6 AA1 Atender clientes	FICHA 2471637	10 HORAS
AP2 AA1 Clasificar y diligenciar los soportes	FICHA 2695352	12 HORAS
AP2 AA1 Clasificar y diligenciar los soportes	FICHA 2695395	30 HORAS
AP15 Aplicar planes de mejoramiento al proceso contable AA1	FICHA 2471482, 2695352, 2471637, 2695352	5 HORAS c/u
AP6 AA1 Elaborar documentos financieros	FICHAS 2471436, 2480444	7 HORAS c/u
TOTAL HORAS AGOSTO	122 HORAS	

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.	LUZ MARINA CORREA SALAZAR EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.	
DARY MILENA SALAZAR SUAREZ INSTRUCTOR G17	

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
YADIMYR OSWALDO GARCIA REYES
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 63539799

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	LUZ MARINA CORREA SALAZAR		
Tipo Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	63539799
Ciudad/Municipio	MALAGA	Departamento	SANTANDER
Dirección	CALLE 7 N 8 - 90	Teléfono	6617676
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otras actividades profesionales,
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	1739786753	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	julio / 2023	Periodo Cotización Salud	julio / 2023
Días de Mora	4	Fecha Pago	2023/08/28
Número Autorización	9995560095		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	LUZ MARINA	Apellidos	CORREA SALAZAR
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	63539799
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	SANTANDER	Municipio	MALAGA
Salario Básico	\$ 1.603.400	Tipo de Salario	

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION
Días	30	IBC	\$ 1.603.400
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 256.600
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 256.600

SALUD		Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Días	30	IBC	\$ 1.603.400
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	\$ 200.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 200.500

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.603.400
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo	63539799	Total Aporte	\$ 8.400

TOTAL PAGADO:	\$ 465.500
----------------------	-------------------