

 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	4 Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	01056-572984
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		YEIMMIN PAOLA ARIZA SUAREZ		C.C.
Correo electrónico contratista:		ypariza16@misena.edu.co		1.101.757.561
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		IP/N° de contacto
Pertenece al régimen simple de tributación?		NO		3112290763
Es declarante de renta?		SI		Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		NO
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		SI		Inducción SST
				SI
Tipo de cta		AHORROS		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
N° Cuenta		32900000150		SI
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:	4659807/2023	N° Compromiso SIIF	12123	
Valor Total del Contrato	\$ 36.871.470	N° Pago	7	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 15.294.832	Periodo objeto de pago	Del 01/08/2023 Al 31/08/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 11.198.002	Legalización comisiones del periodo	\$ 635.060,00	
Objeto Contractual: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR TÉCNICO EN EL AREA DE ARTESANIAS, APORTANDO EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS FORMATIVOS DE LOS DISEÑOS CURRICULARES ASIGNADOS POR LA COORDINACIÓN ACADÉMI			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.096.830	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	\$ 4.731.890	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 3.185.693	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 titulo de RENTA	
		9454196039	3.185.693,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.638.732	\$ 1.638.732	Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 204.900	\$ 204.900	4.096.830,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 262.200	\$ 262.200	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	0,00	
ARL	\$ 17.200	\$ 17.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ 8.835.833	\$ -	0,00 19%	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ 13.430.466	\$ -	Menos Retención en la Fuente	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ 13.430.466	\$ -	0,00 0,00%	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ 4.241.200	\$ -	Menos Retencion IVA	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00 15%	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Reteica - 8543	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	8.194,00 0,200%	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	Otras Retenciones	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 1.061.898	Otras Retenciones	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00 0,000%	
			VALOR A PAGAR	
			\$4.088.636,00	
SON: CUATRO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Impartir formación para el programa: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS CON BORDADO ARTESANAL ficha:2723023 Los días:14,15 horario:8:00-16:00 duración:16 ficha:2809507 Los días:16,17,18,19,20. horario:8:00-16:00 duración:40 Impartir formación para el programa: EMPRENDIMIENTO EN ELABORACION DE ACCESORIOS ARTESANALES. Los días:9,10 en el horario:8:00-16:00 duración:16 ficha:2724994 Impartir formación para el programa: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIAL RECICLABLE Y BIODEGRADABLE. Ficha:2738064 Los días:4 en el horario:8:00-12:00 duración:8 ficha:2832449 Los días:27,28,29,30,31en el horario:8:00-12:00 duración:40 Impartir formación para el programa: EMPRENDEDOR EN ELABORACION DE PRODUCTOS ARTESANALES EN MATERIAL RECICLABLE Y BIODEGRADABLE. ficha:2753068 Los días:1,2,3 en el horario:8:00-16:00 duración:24 Total de horas: 144				
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.				
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, GREGORIO RUIZ MEDINA PROFESIONAL G09				
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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1101757561		ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los Arrayanes casa # 7	VELEZ-SANTANDER	2845615	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	111693033	9454196039	I	2023/08/15	2023/08/22	BANCOLOMBIA	7	\$488,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$17,200		\$0	\$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$17,200		\$0	\$0		
Ciudad: VELEZ Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$17,200		\$0	\$0		
1	CC	1101757561	ARIZA YEIMMIN	230201	30	\$1,638,732	\$262,200	EPS037	30	\$1,638,732	\$204,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,638,732	\$17,200	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,638,732	\$262,200			\$1,638,732	\$204,900			\$0	\$0			\$1,638,732	\$17,200		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1101757561		ARIZA SUAREZ YEIMMIN PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio los Arrayanes casa # 7	VELEZ-SANTANDER	2845615	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-07	2023-07	111693033		9454196039	I	2023/08/15	2023/08/22	BANCOLOMBIA	\$488,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$262,200	\$2,100	\$0	\$264,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$262,200	\$2,100	\$0	\$264,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,200	\$200	\$0	\$17,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,200	\$200	\$0	\$17,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$204,900	\$1,700	\$0	\$206,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$204,900	\$1,700	\$0	\$206,600	
TOTAL				1	\$484,300	\$4,000	\$0	\$488,300	