

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS		Código Regional	68
			Código Centro	930910
			Fecha Elaboración	19 Setiembre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	33366-048862
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		IVONNE ASTRID PABON PELAYO		C.C.
Correo electrónico contratista:		instrucivonne@misena.edu.co		IP/N° de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
		NO		Es declarante de renta?
		NO		Es Pensionado?
Banco al cual consignar:		BANCO PICHINCHA		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		N° Cuenta
		AHORROS		411036519
		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:	4870108/2023	N° Compromiso SIIF	27023	
Valor Total del Contrato	\$ 31.084.053	N ° Pago	6	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 13.052.611	Periodo objeto de pago	Del 01/09/2023 Al 30/09/2023	
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 9.015.721	Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA ORIENTAR FORMACION TITULADA COMPLEMENTARIA Y VIRTUAL SEGUN LOS MODELOS FORMATIVOS ESTABLECIDOS POR EL CSET PL 231 DIAS VR MES \$4.036.890		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 4.036.890	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	\$ 4.036.890	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.676.068	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	Setiembre	Agosto	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	
	27285876		Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.614.756	\$ 1.614.756	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 201.900	\$ 201.900	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 258.400	\$ 258.400	Menos Retención en la Fuente	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retencion IVA	
ARL	\$ 8.500	\$ 8.500	Reteica - 8523	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -	\$ -	25.751,00	
\$ 1.009.222	\$ -	\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -	\$ -	0,00	
\$ 13.430.466	\$ -	\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
\$ 4.241.200	\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	Sobretasa Bomberil	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	2.575,00	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -	\$ -	0,00	
Dependientes hasta	\$ 1.357.184	\$ -	0,00	
Salud hasta	\$ 678.592	\$ -	0,00	
Renta Exenta 25%	\$ 2.792.123	\$ 892.023	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	\$ -	\$ -	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$4.008.564,00
SON: CUATRO MILLONES OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1) FORMACIÓN TITULADA PRESENCIAL: FICHA: 2773767-TN EN SISTEMAS-EJECUTAR EL PLAN DE MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS DE SOPORTE TI SOLICITADOS-01/09/2023-04/09/2023- JORNADA MAÑANA. FICHA: 2670718-TN EN INTEGRACIÓN DE OPERACIONES LOGÍSTICAS-ALMACENAR CARGA SEGÚN NORMATIVA VIGENTE-04/09/2023-05/09/2023- JORNADA TARDE FICHA: 2753539-TN EN SERVICIOS COMERCIALES Y FINANCIEROS-VALORAR LAS OPERACIONES FINANCIERAS, CONTABLES Y DE SEGURIDAD DEL CLIENTE-07/09/2023-18/09/2023- JORNADA MAÑANA. FICHA: 2732135-TGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA-EMITIR DOCUMENTOS EMPRESARIALES UTILIZANDO NORMA TÉCNICA COLOMBIANA VIGENTE-22/09/2023-29/09/2023- JORNADA TARDE. FICHA 2560306-TGO EN GESTIÓN LOGÍSTICA-DISEÑAR Y MODELAR LOS PROCESOS LOGÍSTICOS SEGÚN NORMATIVA VIGENTE-25-09/2023-29/09/2023- JORNADA MAÑANA.				
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.				
IVONNE ASTRID PABON PELAYO 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.				
OMAR MATEUS SANCHEZ INSTRUCTOR				
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				
JOSE MANUEL ARIZA ARIZA				
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)				



RAZON SOCIAL :	IVONNE ASTRID PABON PELAYO
IDENTIFICACION:	CC-37891808
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-05
FECHA DE PAGO:	2023-09-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO PICHINCHA S.A
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27285876
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27285876
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.614.756	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 201.900	\$ 201.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.614.756	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 258.400	\$ 258.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.614.756	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 8.500	\$ 8.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 468.800	\$ 468.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/10/2023
----------------------------------	------------