

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS- ATLÁNTICO		Código Regional	8	
			Código Centro	930210	
			Fecha Elaboración	Setiembre de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
		ID de Proceso	16931-849890		
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		JANIRIS MARIA HERRERA VITAL		C.C.	42.205.924
Correo electrónico contratista:		jmherrerav@misena.edu.co		IP/N° de contacto	41118
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 ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	08020888017
		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:		5149135/2023		N° Compromiso SIIF	104123
Valor Total del Contrato		\$ 21.026.667	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 13.806.667	3	Del	01/09/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 10.006.667		Al	30/09/2023
				Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		INSTRUCTOR: CARÁCTER TEMPORAL FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA PROG FORMACIÓN INSTITUCIONAL DE INTEGRALIDAD DE LA FORMACIÓN - INTERACCIÓN CONSIGO MISMO, CON LOS DEMÁS, RADICADO 08-9-2023-015404...PZO 19/			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.800.000	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		\$ 3.800.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.519.100	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	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.520.000	\$ 1.520.000	Base retención en la fuente a titulo de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 190.000	\$ 190.000	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 243.200	\$ 243.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	
ARL		\$ 8.000	\$ 8.000	Menos Retencion IVA	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Reteica - 8299	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	33.668,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	0,00	
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	\$ 839.700	0,00	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	0,00	
				VALOR A PAGAR	
				\$3.766.332,00	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Prestar Servicios Personales Carácter Temporal Para La Formación Profesional Integral, En FORMACION REGULAR TITULADA Y COMPLEMENTARIA Para el Programa Formación Institucional de Integralidad de la Formación - Interacción Consigo Mismo, con los demás, con la Naturaleza y con la Trascendencia en las fichas: 2547398-2547399-2721482-2721483-2626930-2721320-2721321-2721632-2721825-2721826					
PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:			JANIRIS MARIA HERRERA VITAL EL CONTRATISTA		
1. Cumplo 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.			Autorizo el presente pago. El Supervisor,		
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO			KENNY MAURICIO CABALLERO CASTAÑO INSTRUCTOR G15		
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:		
1.- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;			EL ORDENADOR DEL PAGO		
2.- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del período de cobro;			ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS		
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.			SUBDIRECTORA DE CENTRO G02		

