

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL META		Código Regional 50		
	CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META		Código Centro 953210		
			Fecha Elaboración Setiembre de 2023		
			Versión ENERO 2023 - 1,23		
		ID de Proceso 71831-856878			
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista: YENNY CAROLINA ROMERO LUNA		C.C. 1.121.840.588		IP/N° de contacto 58345	
Correo electrónico contratista: ycromero88@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 ? SI	
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: NO		Tipo de cta AHORROS		N° Cuenta 84136120874	
		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: 4587828/2023		N° Compromiso SIIF 18223			
Valor Total del Contrato \$ 38.379.797		N ° Pago 8		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato \$ 13.212.717		Del 01/09/2023		Al 30/09/2023	
Nuevo Saldo del Contrato \$ 9.437.655		Legalización comisiones del periodo \$ 0,00		Valor Bruto Pago \$ 3.775.062,00	
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		CO1.PCCNTR.4587467;PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES TEMPORALES PARA EJERCER EL ROL DE INSTRUCTOR TÉCNICO Y/O TRANSVERSAL DE ACUERDO A LOS DISEÑOS CURRICULARES Y ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LAS DIFERENTES FASES DEL PROGRAMA INTEGRACIÓN CON LA EDUCACIÓN			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios \$ 3.775.062		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 \$ 3.775.062		Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.219.367		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 título de RENTA 2.219.367,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC \$ 1.510.025		1057749357	1.510.025	Base retención en la fuente a título de ICA 3.344.562,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 188.800		\$ 188.800	\$ 188.800	Valor base IVA 0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 241.700		\$ 241.700	\$ 241.700	IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ -		\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente 0,00	
ARL \$ 7.900		\$ 7.900	\$ 7.900	Menos Retención IVA 0,00	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA 0,00	
\$ 943.765		\$ -	\$ -	Reteica - 8299 13.378,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200		\$ -	\$ -	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		\$ 377.506	\$ -	Otras Retenciones 0,00	
Salud hasta \$ 678.592		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza 0,00	
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123		\$ 739.789	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00	
Retención en la Fuente Contingente \$ -		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR \$3.761.684,00	
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
participacion en el proceso de enseñanza-aprendizaje, quien asume el rol de facilitador del aprendizaje orientador y apoyo, quien retroalimenta y evalúa al aprendiz durante su proceso formativo					
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.					
YENNY CAROLINA ROMERO LUNA 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.					
JORGE DANIEL ZIPA RODRÍGUEZ INSTRUCTOR G18					
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					
STELLA LOBOA VASQUEZ					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)					

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-09-25, 12:12:06 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	YENNY CAROLINA ROMERO LUNA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1121840588
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057749357
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	179567088
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 438.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 241.800	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	\$ 188.900	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	\$ 7.900	\$ 0
SubTotales:				\$ 438.600	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 438.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder
de lo SIMPLE!

PAGADO 25/09/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YENNY CAROLINA ROMERO LUNA		
Documento	CC1121840588	Dirección	CALLE 12 16-55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3142122225
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ACACIAS	Departamento	META
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1121840588	YENNY CAROLINA ROMERO LUNA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.511.000	\$ 241.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.511.000	\$ 188.900	0,522	\$ 1.511.000	\$ 7.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 438.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.511.000	\$ 1.511.000	\$ 1.511.000	\$ 0	\$ 241.800	\$ 188.900	\$ 7.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 438.600	\$ 0	\$ 438.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!