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	**20 de Octubre de 2023**
Versión	**ENERO 2023 - 1,23**
ID de Proceso	**48785-978994**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	IVONNE ASTRID PABON PELAYO	**C.C.**	37.891.808	**IP/Nº de contacto**	3003774223
Correo electrónico contratista:	instrucivonne@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: BANCO PICHINCHA **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 **Nº Cuenta** 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

Nº del contrato:	4870108/2023		**Nº Compromiso SIIF**	**27023**	
Valor Total del Contrato	$ 31.084.053	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**		**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 9.015.721	**7**	**Del 01/10/2023 Al 31/10/2023**		**$ 4.036.890,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 4.978.831		Legalización comisiones del periodo	$ 0,00	

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn 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%
			Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 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

	Octubre	Setiembre
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**27661531**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.614.756	$ 1.614.756
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 201.900	$ 201.900
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 258.400	$ 258.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 8.500	$ 8.500
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias $ 8.835.833 $ 1.009.222	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC $ 13.430.466	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $ 13.430.466	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 4.241.200	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.357.184	$ -	
Salud hasta $ 678.592	$ -	
Renta Exenta 25% $ 2.792.123	$ 892.023	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	2.676.068,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	3.576.590,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8523	25.751,00	0,720%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Sobretasa Bomberil	2.575,00	10,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	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: 2560306-TGO EN GESTIÓN LOGÍSTICA-DISEÑAR Y MODELAR LOS PROCESOS LOGÍSTICOS-02/10/2023-JORNADA MAÑANA.
FICHA: 2773727-TN EN SISTEMAS-EJECUTAR EL PLAN DE MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS DE CÓMPUTO DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS DE SOPORTE TI SOLICITADOS-10/10/2023-17/10/2023-JORNADA NOCHE.
FICHA: 2792548-TN EN EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS-PROTECCIÓN Y CUIDADO A LA SALUD Y AL MEDIO AMBIENTE-03/10/2023-13/10/2023-JORNADA MAÑANA Y TARDE.
FICHA: 2732135-TGO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y SERVICIOS FINANCIEROS-EMITIR DOCUMENTOS EMPRESARIALES UTILIZANDO LA NORMA TÉCNICA COLOMBIANA VIGENTE Y LAS DE GESTIÓN DE CALIDAD OPERANDO LOS RECURSOS TECNOLÓGICOS REQUERIDOS-22/10/2023-29/10/2023-JORNADA TARDE.
FICHA: 2792554-TN EN EJECUCIÓN DE PROGRAMAS DEPORTIVOS-CUIDADO A LA SALUD Y AL MEDIO AMBIENTE-17/10/2023-27/10/2023-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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

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)

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	IVONNE ASTRID PABON PELAYO
IDENTIFICACION:	CC-37891808
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	2
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-14
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-04
FECHA DE PAGO:	2023-09-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO PICHINCHA S.A
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-09
NUMERO PLANILLA:	27661531
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27661531
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:	03/11/2023