

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ANTIOQUIA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL - ANTIOQUIA		Código Regional	5
			Código Centro	950210
			Fecha Elaboración	Octubre de 2023
			Versión	ENERO 2023 - 1,23
			ID de Proceso	93705-078805

DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: LIZZETH BENECIA MEDINA MARTINEZ Correo electrónico contratista: lizzethmm.lm@gmail.com		C.C. 39.046.558	IP/N° de contacto 0	
Régimen del IVA: ☒ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación? ☒ NO		Es declarante de renta? ☒ SI	Es Pensionado? ☒ NO
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA	Inducción SST ☒ SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☒ NO		
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000: ☒ NO	Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 91694441071		
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: 4927140/2023	N° Compromiso SIIF 107323			
Valor Total del Contrato \$ 28.795.558 Saldo Anterior del Contrato \$ 10.078.445 Nuevo Saldo del Contrato \$ 6.151.778	N° Pago 6	Periodo objeto de pago Del 01/10/2023 Al 31/10/2023		Valor Bruto Pago \$ 3.926.667,00
		Legalización comisiones del periodo \$ 976.013,00		

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	5-9502-185 Prestar los servicios de carácter temporal como instructor de formación profesional, orientación y asesoría en los programas de los niveles de formación titulada y complementaria modalidad presencial, para el complejo tecnológico minero agroempresarial cumpliendo con el perfil definido en la línea tecnológica Cliente.
---	--

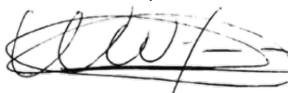
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 3.926.667	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383° 0,00%			
Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0	Retención en la Fuente del Periodo \$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 4.902.680	Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0			
BASE PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE \$ 3.335.010	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0			

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
	Octubre	Setiembre		
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	-----	65981511	Base retención en la fuente a título de RENTA	3.335.010,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.570.667	\$ 1.570.667	Base retención en la fuente a título de ICA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 196.400	\$ 196.400	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 251.400	\$ 251.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
ARL	\$ 8.200	\$ 8.200	Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.835.833	\$ -		Reteica - 8299	0,00 0,000%
\$ 1.225.670	\$ -		Jaime Isaza Cadavid	19.611,00 0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC \$ 13.430.466	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$ 13.430.466	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 4.241.200	\$ -		Otras Retenciones	0,00 0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		VALOR A PAGAR	\$3.907.056,00
Dependientes hasta \$ 1.357.184	\$ -			
Salud hasta \$ 678.592	\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 2.792.123	\$ 1.111.670			
Retención en la Fuente Contingente	\$ -			

SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS SIETE MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
Impartir formación a los aprendices de la ficha 2804725-2854303-2854293 Se realizó taller práctico a los aprendices de la ficha 2804725-2854303-2854293 Brindar formación en el ambiente Zijin Continental Se elaboró guía de aprendizaje de Integración de operaciones logísticas Actualización de la carpeta de evidencias dispuesta en el Drive por el Supervisor del contrato para su revisión Reporte de juicios evaluativos Enviar formato de planeación metodológica. Subir el informe mensual de ejecución contractual y la planilla de pago del aplicativo SIC Registrar la asistencia de los aprendices a las actividades de formación Disminuir la utilización de papel, utilizando medios digitales.	

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.	 LIZZETH BENECIA MEDINA MARTINEZ 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,  WILFER ALBERTO LOPEZ MADRID COORDINADOR ACADÉMICO

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 FERNANDO CANO GOMEZ SUBDIRECTOR DE CENTRO G02
--



SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-10-01, 07:41:48 PM Tipo Planilla I Número Planilla 65981511
Periodo Cotización 202309 Periodo Servicio 202309
Cliente:

PAGADA 2023-10-01 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LIZZETH BENECIA MEDINA MARTINEZ						
Documento	CC 39046558			Dirección	Cra 45 # 57-53 Apto 1502		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	5376169		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	MEDELLIN			Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39046558		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	03	00					MEDINA MARTINEZ LIZZETH BENECIA	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSFS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
															0	30	30	0	0	0																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																		</

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	NINGUNA ARP	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 251.400	\$ 0	\$ 0	\$ 196.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

