

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL SANTANDER CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL-SANTANDER		Código Regional	68	
			Código Centro	922410	
			Fecha Elaboración	17 Noviembre de 2023	
			Versión	ENERO 2023 - 1,23	
			ID de Proceso	18603-706969	
DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:		SANDRA MILENA PACHECO		C.C.	63.532.509
Correo electrónico contratista:		smpacheco1@misena.edu.co		IP/N° de contacto	3184992954
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 ?	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta	AHORROS
				N° Cuenta	60231844934
				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:		4603173/2023		N° Compromiso SIIF	7323
Valor Total del Contrato		\$ 37.845.000		Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato		\$ 4.437.000		Del	01/11/2023
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 522.000		Al	30/11/2023
				Legalización comisiones del periodo	\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)		Prestar servicios profesionales de carácter temporal para orientar la formación titulada y complementaria en el programa de articulación con la media programada en el Centro Industrial de Mantenimiento Integral y su área de influencia en la red de conocimiento ambiental en el área temática Gestión Ambiental, Sectorial y Urbana, Vigencia 2023.			
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios		\$ 3.915.000		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		\$ 3.915.000		Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.572.800		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		Noviembre	Octubre	Base retención en la fuente a título de RENTA	
			7901078437	2.572.800,00	
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.566.000	\$ 1.566.000	Base retención en la fuente a título de ICA	
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 195.800	\$ 195.800	3.915.000,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 250.600	\$ 250.600	Valor base IVA	
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	0,00	
ARL III		\$ 38.200	\$ 38.200	IVA (Si es RESPONSABLE)	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	0,00	
\$ 8.835.833		\$ -	\$ -	Menos Retención en la Fuente	
\$ 978.750		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA	
\$ 13.430.466		\$ -	\$ -	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ -	\$ -	Reteica - 8530	
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ -	\$ -	23.490,00	
\$ 4.241.200		\$ -	\$ -	0,00	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones	
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	\$ -	Otras Retenciones	
Salud hasta		\$ 678.592	\$ -	0,00	
Renta Exenta 25%		\$ 2.792.123	\$ 857.600	Otras Retenciones	
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	0,00	
		\$ -	\$ -	Descuentos de Libranza	
		\$ -	\$ -	0,00	
		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)	
		\$ -	\$ -	0,00	
		\$ -	\$ -	VALOR A PAGAR	
		\$ -	\$ -	\$3.891.510,00	
SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ PESOS M/CTE					
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ficha 2727757: Plan de prevención y preparación ante emergencias Ficha 2701099: Gestión de los riesgos Ficha 2727757: Seguimiento Etapa productiva Ficha 2701099: Plan de prevención y preparación ante emergencias Ficha 2727757: Gestión de los Riesgos Ficha 2701099: Seguimiento Etapa productiva					
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.				SANDRA MILENA PACHECO 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,	
				JOHANNA ALEXANDRA GOMEZ SANTOS 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					
CLAUDIA MARCELA MURILLO SALGUERO					
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63532509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		SANDRA MILENA PACHECO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 2 N 20 50 TORRRE 16 APTO 2064	TELÉFONO:	6541408
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	7901078437			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre AÑO
DÍAS DE MORA:				13			2023
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2023/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	280899007	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 250.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300	\$ 0	\$ 250.600	\$ 3.300	\$ 253.900
SUBTOTALES:										\$ 250.600	\$ 3.300	\$ 253.900

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 195.800	\$ 0	\$ 2.600	\$ 0	\$ 195.800	\$ 2.600	\$ 0		\$ 198.400
SUBTOTALES:								\$ 195.800		\$ 2.600		\$ 195.800	\$ 2.600	\$ 0		\$ 198.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 38.200	\$ 38.200	\$ 500	\$ 0	\$ 38.700
SUBTOTALES:									\$ 38.200	\$ 500	\$ 0	\$ 38.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT				
1	CC 63532509	PACHECO SANDRA MILENA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.566.000			NO																	25-14 COLPENSI ONES	30	1.566.000	\$ 250.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 250.600	CIAMER RICANA DE SERVICIO S DE SALUD	30	1.566.000	\$ 195.800	\$ 0	\$ 195.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	1.566.000	\$ 63532509	\$ 38.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 491.000
--------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63532509
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA PACHECO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PIEDECUESTA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CR 2 N 20 50 TORRRE 16 APTO	TELÉFONO:	6541408
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7901078437	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	13		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	280899007

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 253.900
SUBTOTAL:			1	\$ 253.900
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 198.400
SUBTOTAL:			1	\$ 198.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 38.700
SUBTOTAL:			1	\$ 38.700

VALOR SIN MORA:	\$ 484.600
VALOR MORA:	\$ 6.400
TOTAL PAGADO:	\$ 491.000