

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CESAR CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR				Código Regional	20
					Código Centro	952010
					Fecha Elaboración	Marzo de 2024
					Versión	ENERO 2024 - 1,24
				ID de Proceso	67871-228123	
DATOS DEL CONTRATISTA						
Nombres y apellidos contratista:		GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA		C.C.	49.669.024	IP/N° de contacto
Correo electrónico contratista:		gaapellidof@misena.edu.co		3233748479		
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	SI
Sus ingresos en el 2022 fueron iguales o superiores a \$53'206.000:		NO		Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta
						29773192438
		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:		5926246/2024		N° Compromiso SIIF		9524
Valor Total del Contrato		\$ 31.761.188		Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 29.804.883		Del 01/03/2024 Al 31/03/2024		\$ 3.452.303,00
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 26.352.580		Legalización comisiones del periodo		\$ 0,00
OBJETO CONTRACTUAL:		INSTRUCTOR: EN EL ÁREA DE AGROPECUARIA PARA IMPARTIR FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL PRESENCIAL EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA EDUCACIÓN MEDIA DEL CENTRO AGROEMPRESARIAL CPE NO. 20-9-2024-001439				
(Descripción del servicio prestado)						
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Ingresos por honorarios		\$ 3.452.303		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		\$ 3.452.303		Menos, ReteFuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.288.477		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		Marzo		Febrero		Base retención en la fuente a título de RENTA
		5165704412				Base retención en la fuente a título de ICA
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.380.921		\$ 1.300.000		Valor base IVA
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 172.700		\$ 162.500		IVA (Si es RESPONSABLE)
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 221.000		\$ 208.000		Menos Retención en la Fuente
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		\$ 0		Menos Retención IVA
ARL		\$ 7.300		\$ 6.800		Reteica
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ 9.805.208		\$ -		
		\$ 863.075				
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		\$ 14.903.916		\$ -		
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		\$ 14.903.916		\$ -		Pro-Universidad
Intereses Prestamo de Vivienda		\$ 4.706.500		\$ -		Otras Retenciones
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		\$ -		
Dependientes hasta		\$ 1.506.080		\$ -		Descuentos de Libranza
Salud hasta		\$ 753.040		\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)
Renta Exenta 25%		\$ 3.098.445		\$ 762.826		
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		\$ -		
						VALOR A PAGAR
						\$3.435.041,00
SON: TRES MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UN PESOS M/CTE						
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO						
Se realizo el estudio comparativo y actualización de la malla curricular del programa técnico en producción agropecuaria con el curric Se orientó formación de manera presencial en los programas de articulación con la media desarrolló en la ejecución de la formación de producción agropecuaria. Participar en el proceso de inducción de los aprendices.Se esta realizando con los aprendices de las instituciones educativas. Se retroalimentó el proceso de seguimiento de la etapa productiva. Fichas: 2726222-2723368-2720133-2720113 PRODUCCION AGROPECUARIA Asociar los aprendices a la ruta de aprendizaje en el aplicativo institucional Se esta realizando para este periodo Me desplace a los municipios de Pailitas, villa de san andres, la gloria, los Angeles, con el fin de impartir formacion profesional Se entregó informe mensual de actividades con todos los soportes solicitados del mes de curso. Se presento el informe mensual, el cual esta en el secop II, si contratista, reporte de horas, seguridad social, evidencias fotográficas						
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.						
GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA EL CONTRATISTA						
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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 periodo 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.						
ROBINSON LOBO HERNANDEZ INSTRUCTOR G20						
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 SADY TORCOROMA CASELLES OSORIO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49669024
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	GEINNY ARLEIDA FELIZZOLA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	AGUACHICA	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CRA 21A NRO 10-28	TELÉFONO:	5651023
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Formación académica no
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	5165704412	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2024/03/07	0	\$ 0	\$ 384.100
2024/03/08	1	\$ 500	\$ 384.600
2024/03/11	4	\$ 1.500	\$ 385.600
2024/03/12	5	\$ 1.700	\$ 385.800
2024/03/13	6	\$ 2.100	\$ 386.200
2024/03/14	7	\$ 2.400	\$ 386.500

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	\$ 208.000
SUBTOTAL:					1	\$ 208.000
SALUD						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS			1	\$ 162.500
SUBTOTAL:					1	\$ 162.500
RIESGOS PROFESIONALES						
ADMINISTRADORA						
NIT	CÓDIGO	NOMBRE				
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.			1	\$ 13.600
SUBTOTAL:					1	\$ 13.600

TOTAL POR PAGAR: \$ 384.100

Recibido: _____
07 MAR 2024
CONCU...
DE INFORMACIÓN Y SERVICIOS
CHINCHILLA S.A.S. Entregado: _____