SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL QUINDÍO
CERTIFICACION COMPETENCIAS LABORALES- CENTRO DE COMERCIO, INDUS

Código Regional	63
Código Centro	953810
Fecha Elaboración	13 de marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2,20
ID de Proceso	72722-807468

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	CLAUDIA LILIANA LONDOÑO LÓPEZ	C.C.	41.961.856	IP/N° de contacto	63040
Correo electrónico contratista:	clilianalondoñol@sena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	N° Cuenta	85362809458
Ha contratado o vinculado dos o más trabajadores asociados a su actividad para cumplir con el objeto de su contrato?	NO	Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2020 supera los $ 117.503.000			NO

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° del contrato:	1370374/2020			N° Compromiso SIIF	17620		
Valor Total del Contrato	$ 28.194.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago				Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 26.502.360	2	Del	01/03/2020	Al	31/03/2020	$ 2.819.400,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 23.682.960		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.819.400	Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383°		0,00%
Ingresos por comisiones	$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo		$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 2.819.400**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 1.873.425**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR

	Marzo	Febrero			
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	----------	**8605877041**	Valor Base retención en la fuente	1.873.425,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.127.760	$ 877.803	Valor Base retención en la fuente ICA	2.497.900,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 141.000	$ 109.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 180.500	$ 140.500	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	$ 5.900	$ 4.600	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -		-	0,00	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -		-	0,00	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -				
Salud hasta $ 569.712	$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 624.475		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		**VALOR A PAGAR**	**$ 2.819.400,00**	

SON: DOS MILLONES OCHOCIENTOS DIECINUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se registró la documentación y se cargan documentos correspondientes a los proyectos en ejecución empresa la poderosa.
Se realiza avance en la construcción de instrumentos de evaluación correspondiente a el kit N° 1 de la vigencia
Se continúa con la toma de evidencias de los 74 candidatos de la empresa la Poderosa en la norma 210601020-Atender clientes de acuer
Se realizó revisión técnica de batería para Oportunidad según norma 210601020-Atender clientes de acuerdo con procedimiento de servici
Se envía resultado de toma de evidencias a los candidatos del proyecto empresa la poderosa dando a conocer los porcentajes alcanzados
Se valida la información evidenciada de todos los candidatos del proyecto empresa la poderosa en el aplicativo ECCL
Se da cumplimiento con los parámetros establecidos en el Sistema integrado de Gestión y Autocontrol-SIGA.
Se realizaron los acuerdos de confidencialidad para el grupo de ECCL (líder, evaluadores, apoyo administrativo) y así mismo la declar
Se realizó la entrega de informe de actividades realizadas en el mes de Marzo
En el proceso de divulgación y sensibilización se informa a todos los aspirantes al proceso que el programa de Certificación de Compe

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.

Claudia Liliana Londoño L.

CLAUDIA LILIANA LONDOÑO LÓPEZ
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,

CARLOS ARTURO VALENCIA MONTOYA
INSTRUCTOR G11

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

JUAN DIEGO GIRALDO LLANO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Banco Agrario de Colombia

NIT. 800.037.800- 8

09/03/2020 14:41:44 Cajero: alsaboga

Oficina: 9614 - CB REVAL ARMENIA
Terminal: DS10474 Operación: 98413170

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS

Valor:	**$350,000.00**
Costo de la transacción:	$0.00
Iva del Costo:	$0.00
GMF del Costo:	$0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 12429 PLANILLA ASISTIDA -ASOPAGO
Ref 1: 8605877041
Ref 2: 0004196185620200 2

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacci¾n solicitada se registr¾ correctamente en el comprobante. Si no estß de acuerdo inf¾rmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comunÝquese en Bogotß al 5948500 resto de

Claudia Liliana Londoño

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-41961856 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2020-02	230201	800229739	PROTECCION	1	0	180.500	0	180.500
Período salud:	2020-02	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	141.000	0	141.000
Planilla Nro.:	8605877041 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	5.900	0	5.900
Clase de aportante:	I	CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	0	22.600	0	22.600
Fecha transacción:	2020-03-10	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCO AGRARIO	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 350.000

PAGADO

PLANILLA PARA PAGO PROGRAMADO SÓLO EN BANCO AGRARIO
RESULTADO GENERACIÓN PLANILLA

Banco Agrario de Colombia | ASOPAGOS

Razón social	CLAUDIA LONDOÑO
Identificación	CC-41961856
Código dependencia o sucursal	0
Nombre dependencia o sucursal	CLAUDIA LONDOÑO
Fecha de generación del reporte	2020-03-09
Período pensión	202002
Período salud	202002

Digite el número de planilla de acuerdo a la fecha en que el aportante realice el pago

Número de identificación

41961856

Período pensión

202002

Cantidad de registros

4

Fecha límite de pago	Número de planilla	Total a pagar	Total seguridad social	Valor transacción financiera	Tipo de planilla	Estado
2020-03-11	**8605877041**	**$350.000**	**$350.000**	$0	I	Lista para pago en banco

(415)7709998013483(8020)8605877041802000041961856202002390000003500009620200311

Señor(a) aportante

Para garantizar un mejor servicio, Asopagos le solicita diligenciar la siguiente información

Nombre consignante	Claudia Liliana Londoño
Tel. Cel.	3136662153
Tel. Fijo	
Período Pagado	febrero

Revol
OFICINA ARMENIA
09 MAR 2020
CAJA 03
PAGADO