

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL ATLÁNTICO		Código Regional	8
			Código Centro	930210
			Fecha Elaboración	Abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A			ID de Proceso	08287-720063
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ scastroru@misen.edu.co	C.C.	32.704.563
Correo electrónico contratista:			IP/Nº de contacto	52260
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	NO
			Es declarante de renta?	SI
			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
			Nº Cuenta	40017586983
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				
Nº del contrato:		1308844/2020	Nº Compromiso SIIF	19220
Valor Total del Contrato		\$ 17.915.065	Nº Pago	4
Saldo Anterior del Contrato		\$ 10.340.239	Periodo objeto de pago	
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 6.733.179	Del	Al
			01/04/2020	30/04/2020
			Comisiones	\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.607.060	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	
Ingresos por comisiones		\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.607.060	Menos, Retefuente Otros Ingresos	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.396.820	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	
			\$ 0	
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Abril	Marzo	
		44012707		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.442.824	\$ 1.442.824	Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 180.400	\$ 180.400	Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 230.900	\$ 230.900	Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL		\$ 7.600	\$ 7.600	Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -	\$ -	Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -	\$ -	Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -	\$ -	31.958,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -	\$ -	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		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Salud hasta \$ 569.712		\$ -	\$ -	Otras Retenciones
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 798.940	\$ -	Descuentos de Libranza
Retención en la Fuente Contingente		\$ -	\$ -	Descuentos de embargo (Si tiene)
				VALOR A PAGAR
				\$ 3.575.102,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL, EL EN EL AREA DE CONTABILIDAD QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y NORMATIVIDAD VIGENTE FICHAS ASIGNADAS No. 1904754, 1827777, 1836677-2023403-1964041-2065335-2065329-2023407-2023410-2023413				
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.				
SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ 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 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.				
DORIS ESTER DEL TORO RUIZ 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				
YIZY YELINE CORTES PADILLA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-04-04, 09:52:28 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2020
Empresa	SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 32704563
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	44012707
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	592394803
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 418.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 230.900	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 180.400	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 7.600	\$ 0
			SubTotales:	\$ 418.900	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 418.900

Fecha Creación miércoles, 15 de abril de 2020 12:16:37 PM

Empresa SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ

Nit 32704563

Período de consulta: 2020

SARA LUZ CASTRO GUTIERREZ, fecha de consulta: 2020

Fecha de pago	2020-04-04					
Referencia pago/ Número planilla	44012707		Planilla Corregida			
Período de Cotización	202003		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio	202003		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 180.400	\$ 180.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 7.600	\$ 7.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 230.900	\$ 230.900
Total Pagado						\$ 418.900

Fecha de pago	2020-03-02					
Referencia pago/ Número planilla	43573555		Planilla Corregida			
Período de Cotización	202002		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio	202002		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 180.400	\$ 180.400
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 7.600	\$ 7.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 230.900	\$ 230.900
Total Pagado						\$ 418.900

Fecha de pago	2020-02-11					
Referencia pago/ Número planilla	43305469		Planilla Corregida			
Período de Cotización	202001		Nombre de la Sucursal			
Período de Servicio	202001		Código de la Sucursal			
Planilla de tipo	(I) PLANILLA INDEPENDIENTES		Tipo de Empleados	ACTIVO		
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Mora	Valor Aporte	Valor Pagado
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	\$ 0	\$ 109.800	\$ 109.800
N860011153	14-23	POSITIVA DE SEGUROS	1	\$ 0	\$ 4.600	\$ 4.600
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 0	\$ 140.500	\$ 140.500
Total Pagado						\$ 254.900