SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL ATLÁNTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	**8**
Código Centro	**930210**
Fecha Elaboración	**8 de abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**05981-706089**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANA MARIA PERNETT PEREZ	**C.C.**	22.549.983	**IP/Nº de contacto**	3178418174
Correo electrónico contratista:	anamariapernett@misena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **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 ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO DE BOGOTA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 98209521

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: 1311108/2020 **Nº Compromiso SIIF** **35620**

Valor Total del Contrato	$ 6.572.224	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 821.528	**3**	**Del**	**01/04/2020**	**Al**	**08/04/2020**	**$ 821.528,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 0		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 821.528	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	**$ 821.528**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 428.421**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9403755624**	Valor Base retención en la fuente	428.421,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 877.803	$ 1.232.292	Valor Base retención en la fuente ICA	571.228,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 109.800	$ 154.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 140.500	$ 197.200	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 I	$ 4.600	$ 6.500	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	5.712,00	1,000%
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	$ -		-	0,00	
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	$ -		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 142.807		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 815.816,00**	

SON: OCHOCIENTOS QUINCE MIL OCHOCIENTOS DIECISEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL EN EL AREA DE GESTION ADMINISTRATIVA 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

TGO EN GESTION DE NEGOCIOS 1751011
TGO GESTIÓN EMPRESARIAL 1750918
TGO EN GESTIÓN DE MERCADOS 1750984

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.

ANA MARIA PERNETT PEREZ
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,

MARINA CONCEPCION FONTALVO GOMEZ
INSTRUCTOR

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)

ABR 05 2020 16:45:09 REMICT 8.51
EXITO PANORAMA
CLL 31 6B 135
CORRESPONSAL
BANCO DE OCCIDENTE
C.UNICO: 0012056016 TER: 00173025
C.BANC: 0023
ID CAJERO: 0032861933
RECIBO: 110072 RRN: 168220
APRO: 863328
RECAUDO
SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009403755624
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 362.900

BANCO DE OCCIDENTE es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta.
Para reclamos comuníquese al:
01 8000514652
CONSERVE ESTA TIRILLA COMO SOPORTE.
FECHA PLANILLA: 2020/03
VALOR PLANILLA: $ 362.900
VALOR COMISION: $ 0
VALOR IVA: $ 0
PAGO APLICADO EN MM/DD: 04/06
*** CLIENTE ***

362.900
362.900
370.000
NCO:0023
7.100
IVA
0
0
JUN/2019
999999
1
00.608-9
NOV/2016
-32-32
IBUYENTE

ABR 05 2020 - 16:44:19
CORRESPONSAL
EXITO PANORAMA
CLL 31 6B-135

SERVICIO: 1506
FACTURA: 0000000000000009403755624
VALOR: $ 362.900
TOTAL: $ 362.900

EXITO PANORAMA

176930 PILA APORTES LINEA 362 900
Factura: 9403755624
****** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 362 900**
370.000
EFECTIVO

FACTURAS APROBADAS
Fac.9403755624 Apro:863328 BANCO:0023
7.100
CAMBIO
DISCRIMINACION TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	362900	362900	0
TOTAL=	362900	362900	0

TIQUETE :0369 270316609
RES.DIAN# 18762015106240 DE12/JUN/2019
RANG.AUT.0369 270266300 al 279999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. NIT 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA TUS RECLAMOS LLAMA AL 309-32-32

RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

-
05/ABR/2020 16:45 0369 27 0154 1933

369-40BLV

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22549983		PERNETT PEREZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 39 No 32 74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3027703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	07208393	9403755624	I	2020/04/22	2020/04/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$362,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,000	$200,000			$1,250,000	$156,300			$0	$0			$1,250,000	$6,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,250,000	$200,000			$1,250,000	$156,300			$0	$0			$1,250,000	$6,600		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,250,000	$200,000			$1,250,000	$156,300			$0	$0			$1,250,000	$6,600		$0	$0
1	CC	22549983	PERNETT ANA	230301	30	$1,250,000	$200,000	EPS010	30	$1,250,000	$156,300		0	$0	$0	14-23	30	$1,250,000	$6,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,250,000	$200,000			$1,250,000	$156,300			$0	$0			$1,250,000	$6,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 22549983		PERNETT PEREZ ANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 39 No 32 74	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3027703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

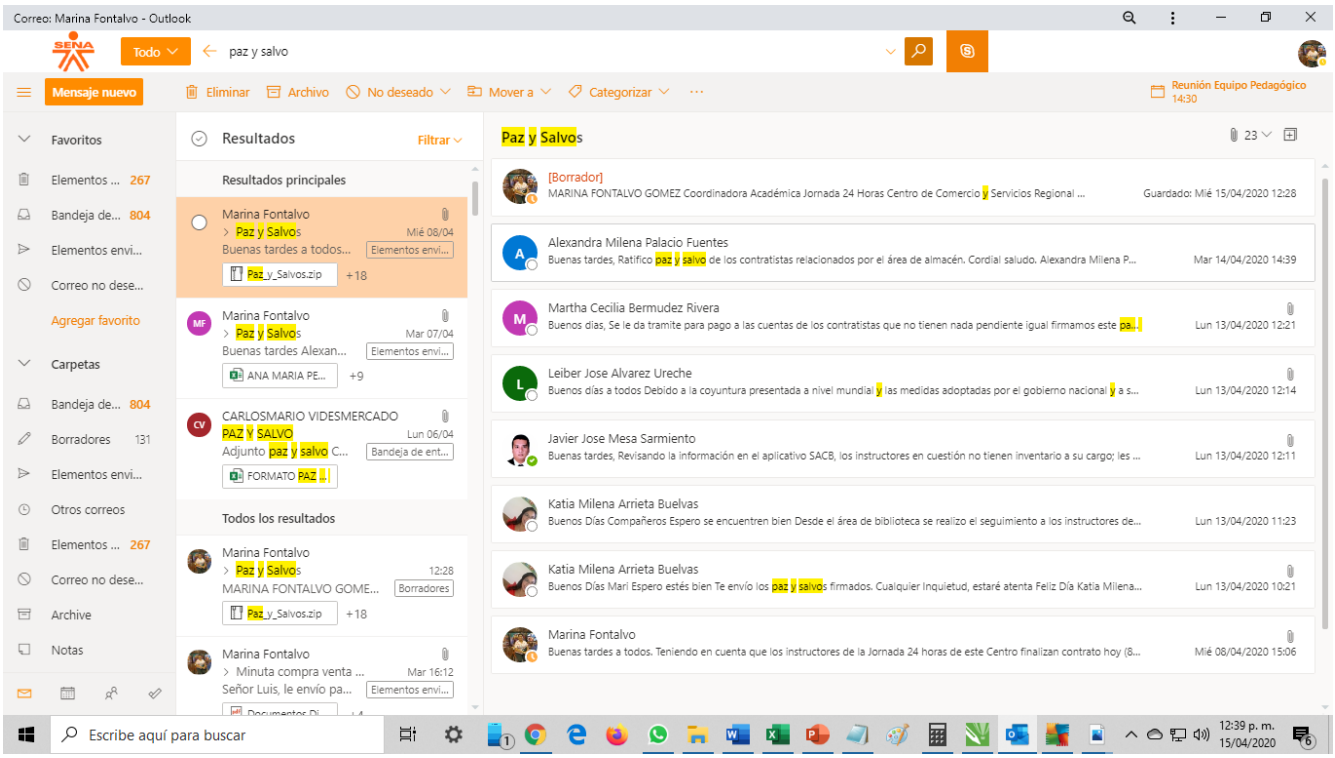
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	07208393	9403755624	I	2020/04/22	2020/04/06	BANCO DE OCCIDENTE	0	$362,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$200,000	$0	$0	$200,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,600	$0	$0	$6,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,600	$0	$0	$6,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$156,300	$0	$0	$156,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$156,300	$0	$0	$156,300
TOTAL				1	$362,900	$0	$0	$362,900

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REGIONAL ATLANTICO
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS

PAZ Y SALVO DE LOS 10 INSTRUCTORES DE LA JORANDA 24 HORAS
A CARGO DE MARINA FONTALVO GOMEZ

ESTE PAZ Y SALVO REEMPLAZA AL FORMATO:
GTH-F-074 V.03 ENTREGA DE BIENES E INFORMACIÓN DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL POR EL CONTRATISTA

1	8.639.393	PAJARO	REYES	CARLOS	MARIO	CO1.PCCNTR.1311122
2	8.672.053	SAMPER	ROBLES	OSCAR		CO1.PCCNTR.1310921
3	22.549.983	PERNETT	PEREZ	ANA	MARIA	CO1.PCCNTR.1311108
4	22.673.202	FERREIRA	SIMMONDS	JENNY	OSIRIS	CO1.PCCNTR.1311319
5	55.236.434	NAVARRO	REYES	DIANA	CAROLINA	CO1.PCCNTR.1310888
6	72.046.663	GRANADOS	NIEBLES	MARLON	ALCIDES	CO1.PCCNTR.1311329
7	72.162.284	MANGONES	ORTEGA	JHON	RAFAEL	CO1.PCCNTR.1311335
8	72.348.841	VIDES	MERCADO	CARLOS	MARIO	CO1.PCCNTR.1310894
9	79.889.706	CARDENAS	RODRIGUEZ	JOHN	WILIAN	CO1.PCCNTR.1311312
10	1.045.682.227	LEON	GUTIERREZ	JUAN	CARLOS	CO1.PCCNTR.1311324