



SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS-BTA D C - SERVICIOS PRESTADOS A LA

Código Regional	11
Código Centro	940510
Fecha Elaboración	Marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2.20
ID de Proceso	62370-548077

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ANGELA MARIA SANCHEZ RESTREPO		C.C.	52.790.490	IP/Nº de contacto	0
Correo electrónico contratista:	amsanchez094@misena.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	Nº Cuenta	4837702602	
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:	1401129/2020	N° Compromiso SIIF	46320
Valor Total del Contrato	\$ 28.426.125	N° Pago	2
Saldo Anterior del Contrato	\$ 27.541.757	Periodo objeto de pago	Del 01/03/2020 Al 31/03/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 23.751.607	Comisiones	\$ 0,00

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 3.790.150	Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retención en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
TOTAL INGRESO DEL PERIODO	\$ 3.790.150	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.518.463	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			
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.516.060	\$ 877.803			
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 189.600	\$ 109.800			
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 242.600	\$ 140.500			
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0			
ARL	\$ 8.000	\$ 4.600			
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -				
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -				
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -				
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -				
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -				
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -				
Salud hasta \$ 569.712	\$ -				
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 839.488				
Retención en la Fuente Contingente	\$ -				
			Valor Base retención en la fuente	2.518.463,00	TARIFA
			Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
			Valor base IVA	0,00	
			IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
			Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
			Menos Retención IVA	0,00	15%
			Reteica - 8299	32.438,00	0,966%
			Otras Retenciones	0,00	
			Otras Retenciones	0,00	0,000%
			Otras Retenciones	0,00	0,000%
			Otras Retenciones	0,00	0,000%
			Descuentos de Libranza	0,00	
			Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	\$ 3.757.712,00	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS DOCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Obligación 1: Recolección de información de las fichas asignadas para planificar las sesiones de formación Fichas 2083799 2083930
Obligación 4: La formación se ejecutó de manera presencial de acuerdo al objeto del contrato fichas 2083799 2083930
Obligación 5: Se realizaron las actividades correspondientes de acuerdo a lineamientos pedagógicos y metodológicos a las fichas
Obligación 7: Se emiten juicios en la plataforma de los resultados de aprendizaje pertinentes a las fichas 2083799 2083930
Obligación 8: Se entregan toda la documentación requerida por el centro para el ingreso de aprendices a las fichas 2083799, 2083930.
Obligación 9: Se registran los listados de asistencia, juicios evaluativos y novedades identificadas para las fichas 2083799, 2083930
Obligación 13: Se realizó inducción y evaluación del Sistema Integrado de Gestión y el Sistema de Seguridad de Salud en el Trabajo.
Obligación 14: Apoyare al centro de formación en la promoción del portafolio de servicios.
Obligación 17: Me encuentro certificada en la Norma de competencia Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos.
Obligación 20: Cumplimiento con 60 horas correspondientes a la formación de las fichas 2083799, 2083930.
para complementar las horas mensuales se impartiran 3 cursos Virtuales cada uno de 40 horas para un total de 120 horas
Obligación 21: Se atienden las demás solicitudes delegadas por el supervisor del contrato.

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.

ANGELA MARIA SANCHEZ RESTREPO
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- 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,

RAUL VEGA URRIBO
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

MIREYA PARRA PINTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)