

 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	Abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	43994-297848
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: ZAHARE ZAMIRA ABIANTUN ROSANIA Correo electrónico contratista: zabiantun@misena.edu.co		C.C. 1.140.841.529	IP/N° de contacto 42019	
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: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 43480665458	
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: 1306127/2020		N° Compromiso SIIF 4920		
Valor Total del Contrato \$ 28.676.127 Saldo Anterior del Contrato \$ 22.634.301 Nuevo Saldo del Contrato \$ 19.929.006	N ° Pago 4	Periodo objeto de pago Del 01/04/2020 Al 30/04/2020		Valor Bruto Pago \$ 2.705.295,00
		Comisiones \$ 0,00		
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios \$ 2.705.295 Ingresos por comisiones \$ 0 Ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ 0 TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 2.705.295 BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 1.797.596		Tarifa de Retencion en la Fuente ART 383° 0,00% Retencion en la Fuente del Periodo \$ 0 Menos, Retefuente Otros Ingresos \$ 0 TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO \$ 0		
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
		Abril Marzo	Valor Base retención en la fuente 1.797.596,00 Valor Base retención en la fuente ICA 2.396.795,00 Valor base IVA 0,00 IVA (Si es RESPONSABLE) 0,00 19% Menos Retención en la Fuente 0,00 0,00% Menos Retencion IVA 0,00 15% Reteica - 8299 23.968,00 1,000% Otras Retenciones 0,00 0,000% 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 \$ 2.681.327,00	
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS		9404345827		
Ingreso Base de Cotización - IBC				
Aporte obligatorio a seguridad social salud				
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión				
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional				
ARL				
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				
Retención en la Fuente Contingente				
SON: DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL TRESCIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Atención al grupo AIPI Nodo SALUD Ficha # 2025723 Cuenta de ahorros BANCOLOMBIA # 43480665458 Número de planilla: 9404345827-9405060916				
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.			ZAHARE ZAMIRA ABIANTUN ROSANIA 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.			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
			PATRICIA ROSMARY SERRANO SANTIAGO 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)				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140841529		ABIAN TUN ROSANÍA ZAHARE ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75 # 67 - 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-03	2020-03	593425071		9404345827	I	2020/04/08	2020/04/06	BANCOLOMBIA	\$313,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,078,000	\$172,500			\$1,078,000	\$134,800			\$0	\$0			\$1,078,000	\$5,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,078,000	\$172,500			\$1,078,000	\$134,800			\$0	\$0			\$1,078,000	\$5,700	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					\$1,078,000	\$172,500			\$1,078,000	\$134,800			\$0	\$0			\$1,078,000	\$5,700	\$0
1	CC 1140841529	ABIAN TUN ZAHARE	230201	30	\$1,078,000	\$172,500	EPS005	30	\$1,078,000	\$134,800		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,078,000	\$5,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,078,000	\$172,500			\$1,078,000	\$134,800			\$0	\$0			\$1,078,000	\$5,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140841529		ABIAN TUN ROSANIA ZAHARE ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75 # 67 - 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	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	593425071	9404345827	I	2020/04/08	2020/04/06	BANCOLOMBIA	0	\$313,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$172,500	\$0	\$0	\$172,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$5,700	\$0	\$0	\$5,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$134,800	\$0	\$0	\$134,800	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$134,800	\$0	\$0	\$134,800	
TOTAL				1	\$313,000	\$0	\$0	\$313,000	



¡Hola, Zahare Zamira Abiantun Rosania

Gracias por utilizar los servicios de BANCOLOMBIA y PSE.
los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada

CUS: 593425071

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9404345827

Valor de la Transacción: \$ 313.000

Fecha de Transacción: 06/04/2020

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1140841529		ABIAN TUN ROSANIA ZAHARE ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	zaha_abiantun24@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3003558884

Clave: 9405060916

Pague hasta	Días de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2020/04/20	12	\$0	\$1,200
2020/04/21	0	\$0	\$1,200
2020/04/22	0	\$0	\$1,200
2020/04/23	0	\$0	\$1,200
2020/04/24	0	\$0	\$1,200
2020/04/27	0	\$0	\$1,200
2020/04/28	0	\$0	\$1,200
2020/04/29	0	\$0	\$1,200
2020/04/30	0	\$0	\$1,200
2020/05/04	0	\$0	\$1,200

Periodo Pensión: 2020-03

Periodo Salud: 2020-03

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$700
PROTECCION		1	\$700
EPS	1	1	\$500
SANITAS		1	\$500
SUBTOTAL			\$1,200
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
TOTAL			\$1,200

Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140841529		ABIAN TUN ROSANIA ZAHARE ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75 # 67 - 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2020-03	2020-03	9405060916		N	2020/04/08			12

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	del	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$4,118	\$700			\$4,118	\$500			\$0	\$0			\$4,118	\$0			\$0	\$0	\$1,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$4,118	\$700			\$4,118	\$500			\$0	\$0			\$4,118	\$0			\$0	\$0	\$1,200
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$4,118	\$700			\$4,118	\$500			\$0	\$0			\$4,118	\$0			\$0	\$0	\$1,200
1	CC	1140841529	ABIAN TUN ZAHARE							A										230201	30	(\$1,078,000)	(\$172,500)	EPS005	30	(\$1,078,000)	(\$134,800)		0	\$0	\$0	14-11	30	(\$1,078,000)	(\$5,700)	0	\$0	\$0	No	(\$313,000)	
2	CC	1140841529	ABIAN TUN ZAHARE							C	X									230201	30	\$1,082,118	\$173,200	EPS005	30	\$1,082,118	\$135,300		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,082,118	\$5,700	0	\$0	\$0	No	\$314,200	
Total Afiliados(1)																							\$4,118	\$700			\$4,118	\$500			\$0	\$0			\$4,118	\$0			\$0	\$0	\$1,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140841529		ABIAN TUN ROSANIA ZAHARE ZAMIRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75 # 67 - 12	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2020-03	2020-03	9405060916		N	2020/04/08			12

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$700	\$0	\$0	\$700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$700	\$0	\$0	\$0	\$700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$500	\$0	\$0	\$500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$500	\$0	\$0	\$0	\$500
TOTAL					1	\$1,200	\$0	\$0	\$1,200



Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	201.185.183.59
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9405060916
Valor:	1,200
Período de pago:	2020-03
No Transacción (CUS):	604530542
Fecha:	2020/04/20
Banco:	BANCOLOMBIA
Aportes en línea:	9999001472382

Aceptar

Imprimir