SENA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL
CENTRO METALMECANICO-BTA D C - BIENESTAR APRENDICES

Código Regional	11
Código Centro	921410
Fecha Elaboración	15 de abril de 2020
Versión	MARZO 2020 - 3,20
ID de Proceso	62573-113736

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KEIDY VIVIANA LINARES CASTILLO	C.C.	52.907.949	IP/Nº de contacto	15430
Correo electrónico contratista:	kviviana@sena.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 ?		NO	
Banco al cual consignar:	DAVIVIENDA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	0550007500872606		
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:	1440499/2020	Nº Compromiso SIIF	24520		
Valor Total del Contrato	$ 23.478.000	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 20.869.333	2	Del 01/04/2020	Al 30/04/2020	$ 3.913.000,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 16.956.333		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.913.000	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	$ 3.913.000	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	$ 2.306.625	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		940498567
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.565.200	$ 1.043.467
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 195.700	$ 130.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 250.500	$ 167.000
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$	$ 0
ARL	$ 6.200	$ 5.500
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	$ 391.300	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 768.875	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.306.625,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.466.800,00	
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	33.489,00	0,966%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
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	**$ 3.879.511,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS ONCE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Se realiza orientación virtual a aprendices con acciones directas de Bienestar al Aprendiz
Se realiza estrategia virtual para orientar a los aprendices de 4 y 6 trimestre en hoja de vida
Participación en inducción virtual de aprendices que inician primer trimestre
Se actualiza base de datos de voceros y suplentes, se hace reelección virtual de los mismos en fichas que lo requieren
Se realiza reunión mensual por área con voceros y suplentes de ficha de jornada nocturna en coordinación con las coordinaciones acadé
Se aporta a la elaboración de informe trimestral de Binestar al aprendiz y Atención al egresado
Se generan estrategias para el cumplimiento de acciones durante la contingencia por Covid 19
Registro de participantes en actividades en Sofia Plus

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

KEIDY VIVIANA LINARES CASTILLO
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.

LUZ STELLA JAIMES AMAYA
PROFESIONAL G08

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

JAIRO IVAN MARIN MASMELA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52907949		LINARES CASTILLO KEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 1 # 6A 09	MADRID-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-03	2020-03	603282336	9404981567	N	2020/04/14	2020/04/15	BANCO DAVIVIENDA	1	$321,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,043,467	$166,900			$1,043,467	$130,400			$0	$0			$1,043,467	$25,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,043,467	$166,900			$1,043,467	$130,400			$0	$0			$1,043,467	$25,400		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,043,467	$166,900			$1,043,467	$130,400			$0	$0			$1,043,467	$25,400		$0	$0
1	CC	52907949	LINARES KEIDY	23C201	30	($1,301,960)	($208,400)	EPS017	30	($1,301,960)	($162,800)		0	$0	$0	14-11	30	($1,301,960)	($31,800)	0	$0	$0
2	CC	52907949	LINARES KEIDY	23C201	30	$2,345,427	$375,300	EPS017	30	$2,345,427	$293,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,345,427	$57,200	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,043,467	$166,900			$1,043,467	$130,400			$0	$0			$1,043,467	$25,400		$0	$0

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exoneracio SENA e ICBF
CC 52907949		LINARES CASTILLO KEIDY VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 1 # 6A 09	MADRID-CUNDINAMARCA	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	600282836	9404981567	N	2020/04/14	2020/04/15	BANCO DAVIVIENDA	1	$323,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,900	$200	$0	$167,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$166,900	$200	$0	$167,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,400	$100	$0	$25,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$25,400	$100	$0	$25,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,400	$100	$0	$130,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$130,400	$100	$0	$130,500
TOTAL				1	$322,700	$400	$0	$323,100

Escaneado con CamScanner