

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	76
	REGIONAL VALLE		Código Centro	931110
	CENTRO DE GESTION TECNOLÓGICA DE SERVICIOS-VALLE - SERVICIOS PRES		Fecha Elaboración	21 de abril de 2020
			Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	72280-969833
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: MARIA ELENA MONTUFAR MUÑOZ		C.C. 30.738.045	IP/Nº de contacto 431	
Correo electrónico contratista: mmonfaar@misena.edu.co				
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 ? SI	
Banco al cual consignar: BANCO DE OCCIDENTE		Tipo de cta AHORROS	Nº Cuenta 10982064	
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: 1347895/2020	Nº Compromiso SIIF 14220			
Valor Total del Contrato \$ 34.111.350	Nº Pago 3	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato \$ 27.289.080		Del 01/04/2020	Al 30/04/2020	\$ 3.790.150,00
Nuevo Saldo del Contrato \$ 23.498.930	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	Menos, Retefuente Otros Ingresos		\$ 0	
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 3.790.150	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO		\$ 0	
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 2.518.463				
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	Abril	Marzo	Valor Base retención en la fuente	2.518.463,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	2325565274		Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud \$ 1.516.060	\$ 1.516.060	\$ 1.516.060	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión \$ 189.600	\$ 189.600	\$ 189.600	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional \$ 242.600	\$ 242.600	\$ 242.600	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL \$ -	\$ -	\$ 0	Menos Retención IVA	0,00
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias \$ 8.000	\$ 8.000	\$ 8.000	Retencia - 8299	0,00
Aportes voluntarios a cuentas AFC \$ -	\$ -		Pro-UCEVA	18.951,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000 \$ -	\$ -		Universidad del Pacífico	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700 \$ -	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes \$ -	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Dependientes hasta \$ 1.139.424 \$ -	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.771.199,00
Salud hasta \$ 569.712 \$ -	\$ -			
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680 \$ 839.488	\$ 839.488			
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -			
SON: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Fidelizar al Cliente incrementando los vinculos comerciales, logrando rentabilidad del negocio de acuerdo con las politicas institucion Desarrollar estrategias comerciales de productos y servicios buscando la fidelizacion del cliente Identificar clientes potenciales para la generacion de nuevos productos Consolidar relaciones comerciales Video de clientes en vinculacion Taller de agenda comercial Evaluacion en la plataforma sena 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.			MARIA ELENA MONTUFAR MUÑOZ EL CONTRATISTA	
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:			Autorizo el presente pago. El Supervisor,	
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.			EVA JANETH SANCHEZ DELGADO 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				
EDGAR ORLANDO HERRERA PRIETO SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				