SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL RISARALDA
CENTRO DE COMERCIO Y DE SERVICIOS-RISARALDA

Código Regional	**66**
Código Centro	**930810**
Fecha Elaboración	**8 de abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**30204-391659**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	MARIA EUGENIA BETANCOURT LOPEZ	**C.C.**	42.108.113	**IP/Nº de contacto**	3187206787
Correo electrónico contratista:	mbetancourtl@sena.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 COOPERATIVO COOPC **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 39000002679

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: 1333453/2020 **Nº Compromiso SIIF** **10120**

Valor Total del Contrato	$ 37.080.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 33.742.800	**2**	**Del**	**01/03/2020**	**Al**	**31/03/2020**	**$ 3.708.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 30.034.800		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.708.000	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	**$ 3.708.000**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.463.900**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Marzo	Febrero			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9403591797**	Valor Base retención en la fuente	2.463.900,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.483.200	$ 1.334.880	Valor Base retención en la fuente ICA	3.285.200,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 185.400	$ 166.900	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 237.400	$ 213.600	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	$ 7.800	$ 7.000	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	6.570,00	0,200%
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	$ 821.300		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.701.430,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

preste mis servicios como instructora de seguimiento etapa ptiva en las fichas de IE.asignadas grado once y según diagrama d horarios 1844335-1849463-1849305-1853954-1849475-476-1842313-1849477-1847799-1853939-1853956-1853958-1849286-1849467-1849464-1853955-1849292etc
reunion con los equipos ejecutores de los programas tecnicos RRHH, Logistica, contabilidad y Asistencia Adtiva revision horarios, No.
de aprendices activos, Alternativas etapa productiva y formato bitácoras con sus respectivas evidencias para grados onces, plan accion
Reunion en linea con Docentes IE Lorencita, San Jose, Goretti, y Santa Rosa de Lima y reunion presencial con IE H. Nazareth y Jaime SR
Concertacion proceso Etapa productiva y establecer estrategias plan de accion 2020. Alternativas etapa ptiva (proyecto, pasantias y ED
Reunión con acudiente, docente IE Hogar Nazareth e instructores Sena, para analizar situación proceso etapa productiva en pasantias
socializacion de medidas de contención del COVID 19 y manejo de emociones en tiempos de tensión Acta No. 005.
Reunión en linea con líder e instructores de Articulación orientaciones en cuanto a la operatividad de contingencia por COVID 19
se presenta informe mensual de actividades GTH-F-062 Version 06 diligenciado
Reunión con líder e instructora Seguimiento Elaboracion matriz de consolidación fichas grados onces y grados decimos e identificación
de las alternativas de etapa productiva, instructores responsables de fichas, horarios, tipo entidad, etc elabore propuesta de formato
bitácoras y las socialice con los docentes e instructores de los equipos ejecutores, participacion de las capacitaciones de la plataf
territorio y curso de Herramientas Tic, cumpli con las labores encomendadas de forma responsable y cumpliendo con los valores eticos y
principios de la entidad.las actividades contractuales las lleve a cabo principalmente en el municipio de Pereira Risaralda

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 EUGENIA BETANCOURT LOPEZ
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,

MARTHA LU RAMIREZ HURTADO
INSTRUCTOR G20

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

LILIANA LOPEZ LOPEZ
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 42108113		BETANCOURT LOPEZ MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 21 CASA 29 VILLA DE CAMPO	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3396168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	573740789	9403591797	I	2020/03/04	2020/03/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$387,500

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)					$1,335,000	$213,600			$1,335,000	$166,900			$0	$0			$1,335,000	$7,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,335,000	$213,600			$1,335,000	$166,900			$0	$0			$1,335,000	$7,000		$0	$0
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,335,000	$213,600			$1,335,000	$166,900			$0	$0			$1,335,000	$7,000		$0	$0
1	CC	42108113 BETANCOURT MARIA	230201	30	$1,335,000	$213,600	EPS044	30	$1,335,000	$166,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,335,000	$7,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,335,000	$213,600			$1,335,000	$166,900			$0	$0			$1,335,000	$7,000		$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 42108113		BETANCOURT LOPEZ MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 21 CASA 29 VILLA DE CAMPO	DOSQUEBRADAS-RISARALDA	3396168	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	573740789	9403591797	I	2020/03/04	2020/03/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$387,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$213,600	$0	$0	$213,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$213,600	$0	$0	$213,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$0	$7,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,000	$0	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$166,900	$0	$0	$166,900
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$166,900	$0	$0	$166,900
TOTAL				**1**	**$387,500**	**$0**	**$0**	**$387,500**