

 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	31 de mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	90855-867238
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista: DIANA MARIA PULGARIN OSSA Correo electrónico contratista: dpulgarino@misena.edu.co		C.C. 32.729.526	IP/N° de contacto 00	
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 ☐ SI Inducción SST ☐ SI Presta Servicios Excluidos de IVA ? ☐ SI				
Banco al cual consignar: BANCOLOMBIA		Tipo de cta AHORROS	N° Cuenta 40425131801	
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		
Tiene contratos de prestación de servicios con otras Entidades Públicas: NO				
Se acogió para el mes anterior, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☐ SI				
Se acogió para el mes objeto de cobro, al pago parcial del aporte al Sistema General de Pensiones según el Art. 3 del Decreto N° 558: ☐ SI				
DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO				
N° del contrato: 1309984/2020		N° Compromiso SIIF 14320		
Valor Total del Contrato	\$ 18.035.300	N ° Pago	Periodo objeto de pago	
Saldo Anterior del Contrato	\$ 6.733.179	5	Del 01/05/2020	Al 31/05/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 3.126.119	Comisiones		Valor Bruto Pago \$ 3.607.060,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios	\$ 3.607.060	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 INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.607.060	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos		\$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.537.520	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	Mayo	Abril		
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.442.824	\$ 1.442.824	Valor Base retención en la fuente	2.537.520,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 180.400	\$ 180.400	Valor Base retención en la fuente ICA	3.383.360,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 43.300	\$ 43.300	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00 19%
ARL III	\$ 35.200	\$ 35.200	Menos Retención en la Fuente	0,00 0,00%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Menos Retención IVA	0,00 15%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Reteica - 8299	33.834,00 1,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -			
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00 0,000%
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	\$ 845.840		Descuentos de Libranza	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
			VALOR A PAGAR	\$ 3.573.226,00
SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la formación profesional integral, en el área de Gestión de Mercados que programe el Centro de Comercio y Servicios del Sena Regional Atlántico en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad vigente. Seguimiento etapa productiva Ficha Tgo GI 1696030, Seguimiento etapa productiva Ficha Tec Oc 1980563 Seguimiento etapa productiva Ficha Tec Oc 1980563, Seguimiento etapa productiva Ficha Tec Ocsac 2005446 Seguimiento etapa productiva Fichas Tgo Gm 1695378, Seguimiento etapa productiva Fichas Tgo Gm 1695389 Curso Basico de emprendimiento Ficha 2105175, Curso de Mercadeo y Ventas Ficha				
Planillas Aportes en Línea 9406231422 y 9405400372				
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.			DIANA MARIA PULGARIN OSSA 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,	
			DORIS ESTER DEL TORO RUIZ 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				
YIZY YELINE CORTES PADILLA SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)				

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DIANA MARIA PULGARIN OSSA

Nro. de recibo: 9405400372

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9405400372

Identificación del contribuyente: 190.84.119.124

Concepto: CC

Razón Social: 32729526

Fecha y hora de la transacción: Miércoles 13 de Mayo de 2020 10:56:59 AM

Nro. de comprobante: 0000030152

Valor pagado: \$ 240,000.00

Cuenta: *****1801

BANCOLOMBIA S.A. Entidad financiera Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: DIANA MARIA PULGARIN OSSA

Nro. de recibo: 9406231422

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9406231422

Identificación del contribuyente: 190.84.116.252

Concepto: CC

Razón Social: 32729526

Fecha y hora de la transacción: Lunes 18 de Mayo de 2020 08:00:23 PM

Nro. de comprobante: 0000051111

Valor pagado: \$ 27,600.00

Cuenta: *****1801

BANCOLOMBIA S.A. Institución Bancaria

Superintendencia Financiera de Colombia

VIGILADO

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	624269260	9405400372	I	2020/05/08	2020/05/13	BANCOLOMBIA	5	\$240,00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32729526		PULGARIN OSSA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72 No. 88-61 apto 401 torre 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3033290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	624269260	9405400372	I	2020/05/08	2020/05/13	BANCOLOMBIA	5	\$240,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$43,300	\$0	\$0	\$43,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$43,300	\$0	\$0	\$43,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,600	\$0	\$0	\$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	1	\$8,700	\$0	\$0	\$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$180,400	\$0	\$0	\$180,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$180,400	\$0	\$0	\$180,400
TOTAL				1	\$240,000	\$0	\$0	\$240,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32729526		PULGARIN OSSA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72 No. 88-61 apto 401 torre 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3033290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	629421236	9406231422	N	2020/05/08	2020/05/19	BANCOLOMBIA	11	\$27,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																														
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																	
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	32729526	PULGARIN DIANA									A										25-14	30	(\$1,443,000)	(\$43,300)	EPS010	30	(\$1,443,000)	(\$180,400)	CCF06	30	(\$1,443,000)	(\$8,700)	14-23	30	(\$1,443,000)	(\$7,600)	30	\$0	\$0	No	(\$240,000)				
2	CC	32729526	PULGARIN DIANA									C										25-14	30	\$1,443,000	\$43,300	EPS010	30	\$1,443,000	\$180,400	CCF06	30	\$1,443,000	\$8,700	14-23	30	\$1,443,000	\$35,200	30	\$0	\$0	No	\$267,600				
Total		Afiliados(1)																						\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$0			\$0	\$27,600		\$0	\$0		\$27,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32729526		PULGARIN OSSA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 72 No. 88-61 apto 401 torre 1	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3033290	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	629421236	9406231422	N	2020/05/08	2020/05/19	BANCOLOMBIA	11	\$27,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600	
TOTAL					1	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600