

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES REGIONAL CORDOBA		Código Regional	23
			Código Centro	911510
			Fecha Elaboración	Abril de 2020
	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA - EM		Versión	MARZO 2020 - 3,20
			ID de Proceso	68644-766982
DATOS DEL CONTRATISTA				
Nombres y apellidos contratista:		SONIA CRISTINA ABISAMBRA LOPEZ sabisambra@sena.edu.co		C.C.
Correo electrónico contratista:				IP/Nº de contacto
Régimen del IVA:		NO RESPONSABLE		Pertenece al régimen simple de tributación?
				NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron \$47.978.000		NO		Es declarante de renta?
				NO
Banco al cual consignar:		BANCOLOMBIA		Es Pensionado?
				NO
Inducción SST		SI		Presta Servicios Excluidos de IVA ?
				SI
Tipo de cta		AHORROS		Nº Cuenta
				68000013815
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:		1338523/2020		Nº Compromiso SIIF
				33620
Valor Total del Contrato		\$ 28.199.600		Periodo objeto de pago
Saldo Anterior del Contrato		\$ 23.112.614		Del
Nuevo Saldo del Contrato		\$ 19.795.014		Al
				30/04/2020
		Comisiones		\$ 0,00
RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
Ingresos por honorarios		\$ 3.317.600		Tarifa de Retención en la Fuente ART 383°
Ingresos por comisiones		\$ 0		Retención en la Fuente del Periodo
Ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO		\$ 3.317.600		Menos, Retefuente Otros Ingresos
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE		\$ 2.204.475		TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO
				\$ 0
LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR				
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		Abril		Marzo
		9404265921		
Ingreso Base de Cotización - IBC		\$ 1.327.040		Valor Base retención en la fuente
Aporte obligatorio a seguridad social salud		\$ 165.900		Valor Base retención en la fuente ICA
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		\$ 212.400		Valor base IVA
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		\$ -		IVA (Si es RESPONSABLE)
ARL II		\$ 13.900		Menos Retención en la Fuente
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		\$ -		Menos Retención IVA
Aportes voluntarios a cuentas AFC		\$ -		Reteica - 8299
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000		\$ -		5.879,00
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700		\$ -		0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Aportes A.R.L. de ingresos de otros meses cobrados en el mes		\$ -		Otras Retenciones
Dependientes hasta \$ 1.139.424		\$ -		Otras Retenciones
Salud hasta \$ 569.712		\$ -		Descuentos de Libranza
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680		\$ 734.825		Descuentos de embargo (Si tiene)
Retención en la Fuente Contingente		\$ -		0,00
				VALOR A PAGAR
				\$ 3.311.721,00
SON: TRES MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL SETECIENTOS VEINTIUNO PESOS M/CTE				
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
PROGRAMA SER IMPARTIR FORMACIÓN TRANSFORMAR TÉCNICAMENTE FRUTAS Y HORTALIZAS FICHA: 2077829 IMPARTIR FORMACIÓN TRANSFORMAR TÉCNICAMENTE FRUTAS Y HORTALIZAS FICHA: 2085083				
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.				
				Sonia Abisambra
				SONIA CRISTINA ABISAMBRA LOPEZ EL CONTRATISTA
CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO				
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí 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.				
Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:				JIMMY TORRES BUSTILLO INSTRUCTOR G20
EL ORDENADOR DEL PAGO				
JOSÉ NICOLAS BARRIOS SIERRA SUBDIRECTOR DE CENTRO G02				

Comprobante

de pago en línea



APORTES EN LINEA

Pago realizado por: SONIA CRISTINA ABISAMBRA LOPEZ

Nro. de recibo: 9404265921

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9404265921

Identificación del contribuyente: 192.168.12.180

Concepto: CC

Razón Social: 30687389

Fecha y hora de la transacción: Jueves 26 de Marzo de 2020 02:07:01 PM

Nro. de comprobante: 0000015697

Valor pagado: \$ 392,200.00

Cuenta: *****3815

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 30687389		SONIA CRISTINA ABISAMBRA LOPEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 64b # 8-11	MONTERIA-CORDOBA	7852838	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-03	2020-03	585003751		9404265921	I	2020/04/23	2020/03/26	BANCOLOMBIA	\$392,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																		
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	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			
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$1,327,040	\$212,400			\$1,327,040	\$165,900			\$0	\$0			\$1,327,040	\$13,900			\$0	\$0			\$392,200
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$1,327,040	\$212,400			\$1,327,040	\$165,900			\$0	\$0			\$1,327,040	\$13,900			\$0	\$0			\$392,200
Ciudad: MONTERIA Depto: CORDOBA (1 Afiliados)																							\$1,327,040	\$212,400			\$1,327,040	\$165,900			\$0	\$0			\$1,327,040	\$13,900			\$0	\$0			\$392,200
1	CC	30687389	ABISAMBRA SONIA																	25-14	30	\$1,327,040	\$212,400	EPS041	30	\$1,327,040	\$165,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,327,040	\$13,900	0	\$0	\$0	No	\$392,200			
Total Afiliados(1)																							\$1,327,040	\$212,400			\$1,327,040	\$165,900			\$0	\$0			\$1,327,040	\$13,900			\$0	\$0			\$392,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 30687389		SONIA CRISTINA ABISAMBRA LOPEZ	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 64b # 8-11	MONTERIA-CORDOBA	7852838	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-03	2020-03	585003751		9404265921	I	2020/04/23	2020/03/26	BANCOLOMBIA	\$392,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$212,400	\$0	\$0	\$212,400
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$212,400	\$0	\$0	\$212,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$13,900	\$0	\$0	\$13,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6	1	\$13,900	\$0	\$0	\$13,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$165,900	\$0	\$0	\$165,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041		900,156,264	2	1	\$165,900	\$0	\$0	\$165,900
TOTAL					1	\$392,200	\$0	\$0	\$392,200