SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL MAGDALENA
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURI

Código Regional	**47**
Código Centro	**952910**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**59632-543479**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	KAREN ANGELICA CORREA CARDENAS	**C.C.**	26.671.538	**IP/Nº de contacto**	53887
Correo electrónico contratista:	kcorreac@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: BANCOLOMBIA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 51645839459

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

Nº del contrato: 1297021/2020 **Nº Compromiso SIIF** **920**

Valor Total del Contrato	$ 44.180.760	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 30.734.440	**5**	**Del**	**01/05/2020**	**Al**	**31/05/2020**	**$ 3.841.805,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 26.892.635		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.841.805	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	**$ 3.841.805**	Menos, Retefuente Otros Ingresos		$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.702.629**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**		**$ 0**

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

	Mayo	**Abril**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9405261506**	Valor Base retención en la fuente	2.702.629,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.536.722	$ 1.536.722	Valor Base retención en la fuente ICA	3.603.505,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 192.100	$ 192.100	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 46.200	$ 46.200	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	$ 8.100	$ 8.100	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	25.225,00	0,700%
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	$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -		Pro-Hospital	76.836,00	2,000%
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	$ 900.876		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.739.744,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Revisión, trámite y seguimiento de pago de facturas de servicios públicos.Seguimiento presupuestal cuentas de cobro, registros, tramites de pagos. Solicitud traslado y centralización de recursos.Revisión y corrección resolución de asignación monitorias del centro. Revisión y seguimiento de pago de los recursos de apoyos de sostenimiento para aprendices.Asesoría a supervisores trámites de cuentas. Reunión equipo financiero cir. 054-065 referente a pagos.Elaboración de plantillas MDA para centralización de recursos presupuestales. Control presupuestal área de Contratación ejecución de procesos. Distribución de recursos de contratación.Seguimiento a la ejecución Informe programación de metas presupuestal Mayo. Elaboración de informes mensuales presupuesto.Elabora informe migración datos Secop I Elaboración informes gestión presupuestal requeridos.Manejo Plan de mejoramiento Auditoría interna.Seguimiento a procesos contractuale Seguimiento ejecución presupuestal Sennova, mantenimiento y adecuaciones, bienestar al aprendiz.Modificación del PAA.Solicitud PAC jun Solicitud precotizaciones.Elaboración de comparativos de valores.Elaboración evaluación económica.Publicación en secop procesos.

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.

KAREN ANGELICA CORREA CARDENAS
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,

VICTOR HUGO NARVAEZ ROSADO
PROFESIONAL G03

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

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02

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 26671538		CORREA CARDENAS KAREN ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz 67 Cs 11 El Pando	SANTA MARTA-MAGDALENA	4213532	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	613453993	9405261506	I	2020/05/12	2020/05/04	BANCOLOMBIA	0	$246,400

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)					$1,536,722	$46,200			$1,536,722	$192,100			$0	$0			$1,536,722	$8,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,536,722	$46,200			$1,536,722	$192,100			$0	$0			$1,536,722	$8,100		$0	$0
Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (1 Afiliados)					$1,536,722	$46,200			$1,536,722	$192,100			$0	$0			$1,536,722	$8,100		$0	$0
1	CC	26671538	CORREA KAREN	230301	30	$1,536,722	$46,200	EPS005	30	$1,536,722	$192,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,536,722	$8,100	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,536,722	$46,200			$1,536,722	$192,100			$0	$0			$1,536,722	$8,100		$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 26671538		CORREA CARDENAS KAREN ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Mz 67 Cs 11 El Pando	SANTA MARTA-MAGDALENA	4213532	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	613453993	9405261506	I	2020/05/12	2020/05/04	BANCOLOMBIA	0	$246,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,200	$0	$0	$46,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$46,200	$0	$0	$46,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$0	$0	$8,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$0	$0	$8,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,100	$0	$0	$192,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$192,100	$0	$0	$192,100
TOTAL				1	$246,400	$0	$0	$246,400