SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL SANTANDER
CENTRO AGROTURISTICO - SANTANDER - SERVICIOS PRESTADOS A LA FORM

Código Regional	**68**
Código Centro	**954110**
Fecha Elaboración	**30 de abril de 2020**
Versión	**MARZO 2020 - 3,20**
ID de Proceso	**67312-678979**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	LAURA CRISTINA DUEÑAS ANGULO	**C.C.**	63.496.528	**IP/Nº de contacto**	73888
Correo electrónico contratista:	lduenasa@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 SI **Inducción SST** SI **Presta Servicios Excluidos de IVA ?** NO

Banco al cual consignar: BANCO BBVA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 197498041

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: 1427713/2020 **Nº Compromiso SIIF** **36320**

Valor Total del Contrato	$ 33.479.658	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 32.468.951	**2**	**Del**	**01/04/2020**	**Al**	**30/04/2020**	**$ 3.790.150,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 28.678.801		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.790.150		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	$ 1.010.707			
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 4.800.857**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.592.353**		**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

	Abril	**Marzo**			
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	----------	**9403536237-940**	Valor Base retención en la fuente	2.592.353,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.516.060	$ 877.803	Valor Base retención en la fuente ICA	3.357.950,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 189.600	$ 109.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 242.600	$ 140.500	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 II	$ 15.900	$ 9.200	Menos Retencion IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -		Reteica - 8299	0,00	0,600%
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	$ 242.600		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 189.500		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 15.900		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ 480.086		Otras Retenciones	0,00	0,000%
Salud hasta $ 569.712	$ -				
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 864.118		Descuentos de Libranza	0,00	
Retención en la Fuente Contingente	$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
			VALOR A PAGAR	**$ 3.790.150,00**	

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ficha 2099291 EDW Beginners AA1Intercambiar información personal básica, haciendo uso de la estructura gramatical vocabulary requerido
AA2 Expresar gustos, usando la estructura gramatical y vocabulario AA3 Expresar gustos, usando de la estructura y vocabulario
AA4 Describir la apariencia física de las personas utilizando la estructura y el vocabulario requerido
COMP Interactuar con otros en idioma extranjero según el marco común europeo de referencia para idiomas. Abril 01-30 44 h/ L-V 8-10 am
Ficha 2099317 EDW Beginners AA1Intercambiar información personal básica, haciendo uso de la estructura gramatical vocabulary requerido
AA2 Expresar gustos, usando la estructura gramatical y vocabulario AA3 Expresar gustos, usando de la estructura y vocabulario
AA4 Describir la apariencia física de las personas utilizando la estructura y el vocabulario requerido
COMP Interactuar con otros en idioma extranjero según el marco común europeo de referencia para idiomas. Abril 01-30 44 h/ L-V 10-12 m
Ficha 2099319 EDW Beginners AA1Intercambiar información personal básica, haciendo uso de la estructura gramatical vocabulary requerido
AA2 Expresar gustos, usando la estructura gramatical y vocabulario AA3 Expresar gustos, usando de la estructura y vocabulario
AA4 Describir la apariencia física de las personas utilizando la estructura y el vocabulario requerido
COMP Interactuar con otros en idioma extranjero según el marco común europeo de referencia para idiomas.Abril 01-30 44 h/ L-V 14-16 pm
Ficha 2099270 EDW Beginners AA1Intercambiar información personal básica, haciendo uso de la estructura gramatical vocabulary requerido
AA2 Expresar gustos, usando la estructura gramatical y vocabulario AA3 Expresar gustos, usando de la estructura y vocabulario
COMP Interactuar con otros en idioma extranjero según el marco común europeo de referencia para idiomas.Abril 01-30 44 h/ L-V 16-18 pm

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.

LAURA CRISTINA DUEÑAS ANGULO
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,

KAREN ANDREA GARCIA CARREÑO
INSTRUCTOR G11

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

NELLY QUIROGA SARMIENTO
SUBDIRECTOR DE CENTRO (E) 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 63496528		DUEÑAS ANGULO LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 49 # 64 - 28 apto 101	BUCARAMANGA-SANTANDER	6573156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	9403536237	9403536237	I	2020/04/07	2020/03/03	BANCO BOGOTA	0	$398,900

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)					$1,373,777	$219,900			$1,373,777	$171,800			$0	$0			$1,373,777	$7,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,373,777	$219,900			$1,373,777	$171,800			$0	$0			$1,373,777	$7,200		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,373,777	$219,900			$1,373,777	$171,800			$0	$0			$1,373,777	$7,200		$0	$0
1	CC 63496528	DUEÑAS LAURA	25-14	28	$1,373,777	$219,900	EPS005	28	$1,373,777	$171,800		0	$0	$0	14-23	28	$1,373,777	$7,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,373,777	$219,900			$1,373,777	$171,800			$0	$0			$1,373,777	$7,200		$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 63496528		DUEÑAS ANGULO LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 49 # 64 - 28 apto 101	BUCARAMANGA-SANTANDER	6573156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	9403536237	9403536237	I	2020/04/07	2020/03/03	BANCO BOGOTA	0	$398,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$219,900	$0	$0	$219,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$219,900	$0	$0	$219,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,200	$0	$0	$7,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,200	$0	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$171,800	$0	$0	$171,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$171,800	$0	$0	$171,800
TOTAL				1	$398,900	$0	$0	$398,900

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 63496528		DUEÑAS ANGULO LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 49 # 64 - 28 apto 101	BUCARAMANGA-SANTANDER	6573156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	606096701	9405096757	N	2020/04/07	2020/04/22	BANCOLOMBIA	15	$49,100

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)						$142,223	$22,700			$142,223	$17,700			$0	$0			$142,223	$8,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$142,223	$22,700			$142,223	$17,700			$0	$0			$142,223	$8,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$142,223	$22,700			$142,223	$17,700			$0	$0			$142,223	$8,700		$0	$0
1	CC	63496528	DUEÑAS LAURA	25-14	28	($1,373,777)	($219,900)	EPS005	28	($1,373,777)	($171,800)		0	$0	$0	14-23	28	($1,373,777)	($7,200)	0	$0	$0
2	CC	63496528	DUEÑAS LAURA	25-14	28	$1,516,000	$242,600	EPS005	28	$1,516,000	$189,500		0	$0	$0	14-23	28	$1,516,000	$15,900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$142,223	$22,700			$142,223	$17,700			$0	$0			$142,223	$8,700		$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 63496528		DUEÑAS ANGULO LAURA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 49 # 64 - 28 apto 101	BUCARAMANGA-SANTANDER	6573156	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-03	2020-03	606096701	9405096757	N	2020/04/07	2020/04/22	BANCOLOMBIA	15	$49,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,700	$0	$0	$22,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$22,700	$0	$0	$22,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,700	$0	$0	$17,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$17,700	$0	$0	$17,700
TOTAL				1	$49,100	$0	$0	$49,100