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- ATLÁNTICO

Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	31 de marzo de 2020
Versión	FEBRERO 2020 - 2.20
ID de Proceso	61841-468434

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	JENNIFER SIERRA RODRIGUEZ	C.C.	55.223.833	IP/Nº de contacto	52047
Correo electrónico contratista:	jsierra33@misena.edu.co				
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta?	NO	Es Pensionado?	NO
Sus ingresos en el 2019 Superaron $47.978.000	NO	Inducción SST	SI	Presta Servicios Excluidos de IVA ?	NO
Banco al cual consignar:	BANCOLOMBIA	Tipo de cta	AHORROS	Nº Cuenta	8627693720
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:	1319009/2020		Nº Compromiso SIIF	20120	
Valor Total del Contrato	$ 42.868.489	N ° Pago	Periodo objeto de pago		Valor Bruto Pago
Saldo Anterior del Contrato	$ 38.620.260	3	Del 01/03/2020	Al 31/03/2020	$ 3.862.026,00
Nuevo Saldo del Contrato	$ 34.758.234		Comisiones	$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.862.026	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	**$ 3.862.026**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.566.220**	**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	.....	9402851908
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.544.810	$ 1.544.810
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 193.200	$ 193.200
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 247.200	$ 247.200
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL	$ 8.100	$ 8.100
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC	$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias $7.128.000	$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda $ 3.560.700	$ -	
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Aportes A.R.L de ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ -	
Dependientes hasta $ 1.139.424	$ -	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 855.407	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.566.220,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.421.626,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	34.216,00	1,000%
-	0,00	
-	0,00	
-	0,00	
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Descuentos de Libranza	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$ 3.827.810,00**	

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALESDE CARACTER TEMPORAL COMO APOYO PARA LIDERAR Y RESPÓNDER POR EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ARTICULACIÓN CON LA MEDIA EN LA PLANEACION SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DEL PROCESO EN EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO PARA LA VIGENCIA 2020

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 veridica; 5. He leido y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

JENNIFER SIERRA RODRIGUEZ
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 periodo 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,

GABIS DE JESUS AMAYA TORRES
INSTRUCTOR

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)

ENERALES DEL APORTANTE

ficación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
33		SIERRA RODRIGUEZ JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 57 #90-73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6616104	No

ENERALES DE LA LIQUIDACION

eriodo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	0285190B	940285190B	1	2020/03/09	2020/02/13	BANCO AV VILLAS	0	$440,400

ACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
dentificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,544,811	$247,200			$1,544,811	$193,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,544,811	$247,200			$1,544,811	$193,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
ARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)				$1,544,811	$247,200			$1,544,811	$193,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1922831	SIERRA JENNIFER	23030	30	$1,544,811	$247,200	0950A6	30	$1,544,811	$193,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Afiliados(1)				$1,544,811	$247,200			$1,544,811	$193,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0

en línea

ENERALES DEL APORTANTE

ficación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
03		SIERRA RODRIGUEZ JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 57 #98-71	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3059334	No

ENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
	2020-03	10351908	94035 1908	I	2020/03/09	2020/03/13	BANCO AV VILLAS	0	$440,400

EN DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
MINISTRADORAS: 1)				1	$247,200	$0	$0	$247,200
SENA	230301	800,124,808	8	1	$247,200	$0	$0	$247,200
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,200	$0	$0	$193,200
MAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$193,200	$0	$0	$193,200
				1	$440,400	$0	$0	$440,400

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55223833		SIERRA RODRIGUEZ JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 57 #90-73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6656534	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	625415738	9406149358	N	2020/03/09	2020/05/14	BANCOLOMBIA	66	$8,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Tipo Cotizante	Sub Tipo Cotizante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cod Depto Laboral	Cod Mpio Laboral	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	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)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,544,811	$8,100		$0	$0		$8,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,544,811	$8,100		$0	$0		$8,100
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,544,811	$8,100		$0	$0		$8,100
1	CC	55223833	SIERRA JENNIFER						X	A										230301	30	($1,544,811)	($247,200)	BPS040	30	($1,544,811)	($193,200)		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0	No	($448,400)
2	CC	55223833	SIERRA JENNIFER							C										230301	30	$1,544,811	$247,200	BPS040	30	$1,544,811	$193,200		0	$0	$0	14-23	30	$1,544,811	$8,100	0	$0	$0	No	$448,500
Total Afiliados(1)																						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,544,811	$8,100		$0	$0		$8,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 55223833		SIERRA RODRIGUEZ JENNIFER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 57 #90-73	BARRANQUILLA-ATLANTICO	6656534	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	625415738	9406149358	N	2020/03/09	2020/05/14	BANCOLOMBIA	66	$8,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,100	$400	$0	$8,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,100	$400	$0	$8,500
TOTAL				1	$8,100	$400	$0	$8,500