

 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES		Código Regional	5
	REGIONAL ANTIOQUIA		Código Centro	940210
	CENTRO DE SERVICIOS Y GESTION EMPRESARIAL-ANTIOQUIA -SERVICIOS PR		Fecha Elaboración	29 de mayo de 2020
			Versión	MAYO 2020 - 4,20
			ID de Proceso	56249-391065

DATOS DEL CONTRATISTA					
Nombres y apellidos contratista:	NATALLY ABISAAD JANNA nabisaad@misena.edu.co	C.C.	1.152.435.113	IP/N° de contacto	0
Correo electrónico contratista:					
Régimen del IVA:	☐ NO RESPONSABLE	Pertenece al régimen simple de tributación?	☐ NO	Es declarante de renta?	☐ SI
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	61470263317
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:	1337589/2020	N° Compromiso SIIF	28820		
Valor Total del Contrato	\$ 31.605.000	N ° Pago	3		
Saldo Anterior del Contrato	\$ 26.215.000	Periodo objeto de pago	Del	Al	31/05/2020
Nuevo Saldo del Contrato	\$ 22.540.000	Comisiones	\$ 0,00		

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Ingresos por honorarios	\$ 3.675.000	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	Menos, Rete Fuente Otros Ingresos	\$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	\$ 3.675.000	TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO	\$ 0		
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	\$ 2.585.325				

LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR					
N° Planilla PILA, o , N° Radicación pago SS	Mayo	Abril	Valor Base retención en la fuente	2.585.325,00	TARIFA
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 1.470.000	\$ 1.470.000	Valor Base retención en la fuente ICA	3.447.100,00	
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 183.800	\$ 183.800	Valor base IVA	0,00	
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 44.100	\$ 44.100	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	\$ 7.700	\$ 7.700	Menos Retención IVA	0,00	15%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -		Reteica - 8299	0,00	0,000%
Aportes voluntarios a cuentas AFC	\$ -		Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias \$7.128.000	\$ -		Jaime Isaza Cadavid	14.700,00	0,400%
Intereses Prestamo de Vivienda \$ 3.560.700	\$ -		Otras Retenciones	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	\$ -		Descuentos de Libranza	0,00	
Dependientes hasta \$ 1.139.424	\$ -		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
Salud hasta \$ 569.712	\$ -		VALOR A PAGAR	\$ 3.660.300,00	
Renta Exenta 25% \$ 8.545.680	\$ 861.775				
Retención en la Fuente Contingente \$ -	\$ -				

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO	
VER ANEXO INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DEL MES DE MAYO, QUE REPOSA EN EL EXPEDIENTE CONTRACTUAL.	

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:	NATALLY ABISAAD JANNA EL CONTRATISTA
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.	

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	
En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui 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.	MARTA LUCIA ISAZA SUAREZ 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
ROSALIA SUESCUN GIRALDO SUBDIRECTORA DE CENTRO G02

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 115243513		ABISAAD JANNA NATALLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 18 #14A-47 BARRIO CENTENARIO	CAUCASIA-ANTIOQUIA	8393071	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2020-04	2020-04	616050441	9405611971	I	2020/05/06	2020/05/04	BANCOLOMBIA	0	\$265,000
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION				SALUD	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
1	CC 115243513	ABISAAD JANNA NATALLY	231001	30	\$1,470,000	\$44,100	EPS010	30	\$1,470,000
Total Afiliados(1)					\$1,470,000	\$44,100			\$1,470,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$44,100	\$0	\$0	\$0	\$44,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$44,100	\$0	\$0	\$0	\$44,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,700	\$0	\$0	\$0	\$7,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,700	\$0	\$0	\$0	\$7,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$29,400	\$0	\$0	\$0	\$29,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	\$29,400	\$0	\$0	\$0	\$29,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$183,800	\$0	\$0	\$0	\$183,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$183,800	\$0	\$0	\$0	\$183,800
TOTAL					\$265,000	\$0	\$0	\$0	\$265,000