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-ATLANTICO -SERVICIOS PRESTADOS A

Código Regional	8
Código Centro	930210
Fecha Elaboración	31 de marzo de 2020
Versión	ENERO 2020 - 1,20
ID de Proceso	74114-779804

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ESTEFANI JULIETH MARTINEZ ARROYABE				
Correo electrónico contratista:	ejmartinez62@misena.edu.co	**C.C.**	1.045.686.026	**IP/Nº de contacto**	52009
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**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:	AV VILLAS	**Tipo de cta**	AHORROS	**Nº Cuenta**	817822377
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 $ 124.625.000**		NO	

DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº del contrato:	1306116/2020			**Nº Compromiso SIIF**	11820	
Valor Total del Contrato	$ 18.035.300	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**			**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 13.947.299	**3**	**Del**	01/03/2020	**Al** 31/03/2020	**$ 3.607.060,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 10.340.239		Comisiones		$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 3.607.060		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	**$ 3.607.060**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.126.291**		**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	----------	**9403547411**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.442.824	$ 1.442.824
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 180.400	$ 180.400
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 230.900	$ 230.900
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL I	$ 7.600	$ 7.600
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	$ 360.706	
Salud hasta $ 569.712	$ -	
Renta Exenta 25% $ 8.545.680	$ 708.764	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.126.291,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	3.195.760,00	
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	31.958,00	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	**$ 3.575.102,00**	

SON: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO DOS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE CARÁCTER TEMPORAL PARA PLANEAR Y ORIENTAR LA FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL, EN EL ÁREA DE INTEGRADO DE GESTIÓN QUE PROGRAME EL CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS DEL SENA REGIONAL ATLÁNTICO EN SUS DIFERENTES NIVELES Y MODALIDADES, ATENDIENDO LAS POLÍTICAS INSTITUCIONALES Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE"

Tecnologo en Gestión HSEQ 1904268 Competencia Documentar los procesos para el diseño e implementación del Sistema Integrado de Gestión
Tecnologo en Gestión HSEQ 1827509 Competencia realizar actividades para el mantenimiento y mejora del Sistema Integrado de Gestión
Tecnologo en Gestión HSEQ 2036394 Competencia Documentar los procesos para el diseño e implementación del Sistema Integrado de Gestión
Franja de Investigación
ESTRATEGIAS DE PRODUCCIóN LIMPIA ORIENTADAS A ECONOMIA CIRCULAR PARA LA SOSTENIBILIDAD DE LAS MIPYME EN BARRANQUILLA: CASO ICOPORTEC SAS. SGPS-6837-2019
LABORATORIO PARA LA INNOVACIóN Y APLICACIóN DE NUEVAS TECNOLOGíAS EN LA INTELIGENCIA DE NEGOCIOS EN LOS PILARES DE BIG DATA Y BUSINESS ANALYTICS. SGPS-6839-2019

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 leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.

ESTEFANI JULIETH MARTINEZ ARROYABE
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,

MARIA CECILIA SUAREZ BENAVIDES
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

YIZY YELINE CORTES PADILLA
SUBDIRECTORA DE CENTRO G02(E)

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 1045686026		MARTINEZ ARROYABE ESTEFANI JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16A N° 77-72	SOLEDAD-ATLANTICO	3640810	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	572944486	9403547411	I	2020/03/06	2020/03/03	BANCO AV VILLAS	0	$427,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,824	$230,900			$1,442,824	$180,400			$1,442,824	$8,700			$1,442,824	$7,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,442,824	$230,900			$1,442,824	$180,400			$1,442,824	$8,700			$1,442,824	$7,600		$0	$0
Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,442,824	$230,900			$1,442,824	$180,400			$1,442,824	$8,700			$1,442,824	$7,600		$0	$0
1	CC 1045686026	MARTINEZ ESTEFANI	230301	30	$1,442,824	$230,900	EPS002	30	$1,442,824	$180,400	CCF05	30	$1,442,824	$8,700	14-23	30	$1,442,824	$7,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,442,824	$230,900			$1,442,824	$180,400			$1,442,824	$8,700			$1,442,824	$7,600		$0	$0

2020/03/03 02:42 PM

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 1045686026		MARTINEZ ARROYABE ESTEFANI JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 16A N° 77-72	SOLEDAD-ATLANTICO	3640810	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	572944486	9403547411	I	2020/03/06	2020/03/03	BANCO AV VILLAS	0	$427,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,900	$0	$0	$230,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$230,900	$0	$0	$230,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,700	$0	$0	$8,700
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	1	$8,700	$0	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,400	$0	$0	$180,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$180,400	$0	$0	$180,400
TOTAL				1	$427,600	$0	$0	$427,600

2020/03/03 02:42 PM

Resultado del pago

ESTEFANI JULIETH MARTINEZ ARRO .
Fecha: 03/03/2020 02:37 PM
Último ingreso: 03/03/2020 02:30 PM

Esta pantalla le permite ver el resultado su pago.

¡FELICITACIONES!:
PAGO EXITOSO

Tu Pago APORTES EN LINEA - Pago de la Planilla de aportes con clave: 9403547411-9403547411 ha sido exitoso.
Tu número de autorización es 52525553.

Genera tus claves desde tu Smartphone sin esperar para recibirlas, descargando y activando la App Seguridad AV Villas

REGRESAR

Último acceso: 03/03/2020 02:30 PM Acceso actual: 03/03/2020 02:37 PM IP de acceso: 181.49.188.9