SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES
REGIONAL CAUCA
CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA - SERVI

Código Regional	**19**
Código Centro	**922110**
Fecha Elaboración	**Mayo de 2020**
Versión	**MAYO 2020 - 4,20**
ID de Proceso	**18193-882392**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos contratista:	ADRIANA LINED GOMEZ MUÑOZ	**C.C.**	34.319.957	**IP/Nº de contacto**	3137239756
Correo electrónico contratista:	gomezmu@sena.edu.co				

Régimen del IVA: NO RESPONSABLE **Pertenece al régimen simple de tributación?** NO **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 ?** SI

Banco al cual consignar: BANCO BBVA **Tipo de cta** AHORROS **Nº Cuenta** 570383398

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: 1319353/2020 **Nº Compromiso SIIF** **18520**

Valor Total del Contrato	$ 20.650.000	**N ° Pago**	**Periodo objeto de pago**				**Valor Bruto Pago**
Saldo Anterior del Contrato	$ 11.996.667	**4**	**Del**	**01/05/2020**	**Al**	**31/05/2020**	**$ 2.950.000,00**
Nuevo Saldo del Contrato	$ 9.046.667		Comisiones			$ 0,00	

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 2.950.000		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	**$ 2.950.000**		Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 2.075.325**		**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	----------	**9405512250**
Ingreso Base de Cotización - IBC	$ 1.180.000	$ 1.180.000
Aporte obligatorio a seguridad social salud	$ 147.500	$ 147.500
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	$ 35.400	$ 35.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	$ -	$ 0
ARL II	$ 12.400	$ 12.400
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	$ 691.775	
Retención en la Fuente Contingente	$ -	

Valor Base retención en la fuente	2.075.325,00	TARIFA
Valor Base retención en la fuente ICA	2.767.100,00	
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 - 300	5.534,00	0,200%
-	0,00	
-	0,00	
Aporte Voluntario Dec. 568/2020	0,00	0,000%
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	**$ 2.944.466,00**	

SON: DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

En el mes de mayo se realizan las siguientes actividades:
1.Cumplir el objeto y alcance del contrato, de acuerdo con la programación asignada por Coordinación Académica en el marco de las Políticas de calidad, pertinencia y eficacia
2.Rendir informes académicos que contengan: novedades de los aprendices (llamados de atención verbales, inasistencias reiterada Resultado del plan de mejoramiento, actividades complementarias bien sean académica o actitudinales)
3.Registrar los resultados de la emisión de juicios (criterios de evaluación relacionados con los logros de los resultados de Aprendizaje o novedades del aprendiz en tiempos establecidos por el procedimiento de ejecución
4. Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual específico y que el Centro de formación demande
Total Horas 168

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.

ADRIANA LINED GOMEZ MUÑOZ
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,

JOSE DOMINGO OTALORA GARCIA
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

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO
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 34319957		GOMEZ MUÑOZ ADRIANA LINED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA LAJA	POPAYAN-CAUCA	5555555	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	614170914	9405512250	I	2020/05/15	2020/05/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$195,300

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)					$1,180,000	$35,400			$1,180,000	$147,500			$0	$0			$1,180,000	$12,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,180,000	$35,400			$1,180,000	$147,500			$0	$0			$1,180,000	$12,400		$0	$0
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					$1,180,000	$35,400			$1,180,000	$147,500			$0	$0			$1,180,000	$12,400		$0	$0
1	CC 34319957	GOMEZ ADRIANA	231001	30	$1,180,000	$35,400	EPS005	30	$1,180,000	$147,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,180,000	$12,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,180,000	$35,400			$1,180,000	$147,500			$0	$0			$1,180,000	$12,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

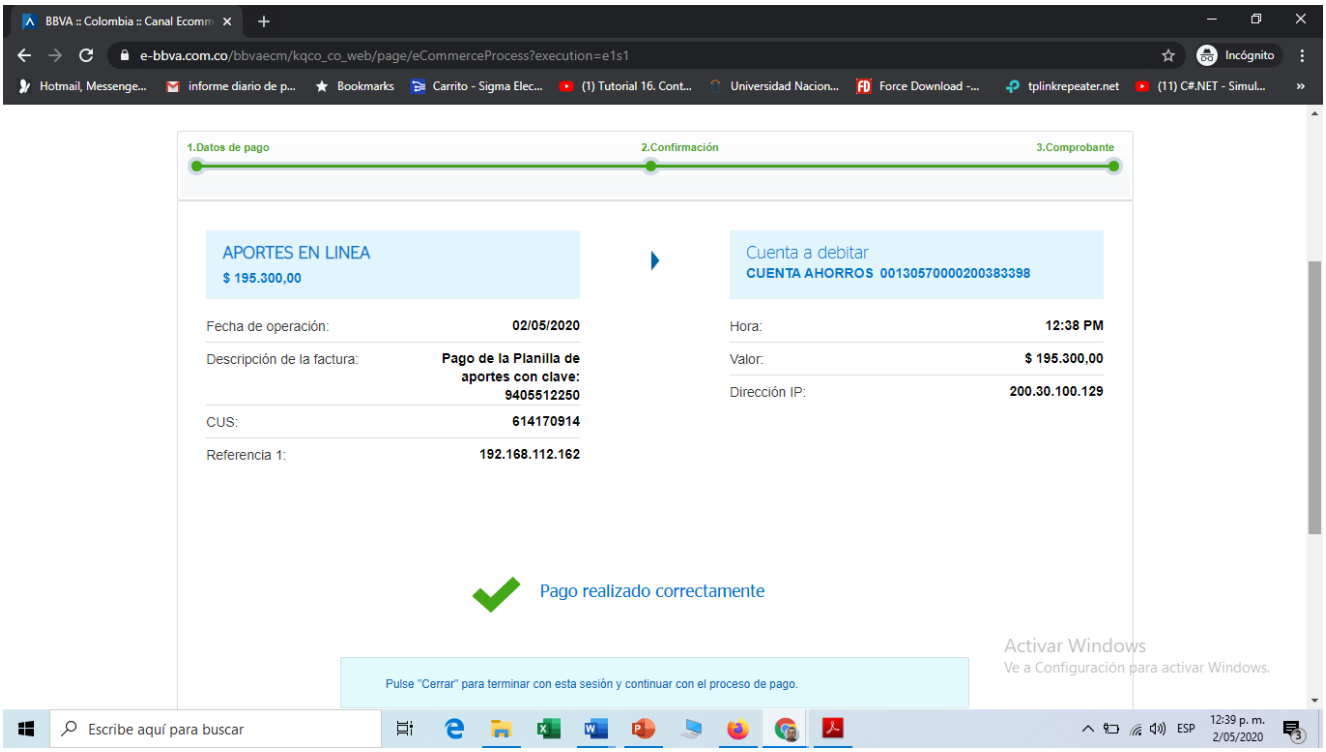
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 34319957		GOMEZ MUÑOZ ADRIANA LINED	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA LA LAJA	POPAYAN-CAUCA	5555555	No

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	614170914	9405512250	I	2020/05/15	2020/05/04	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$195,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,400	$0	$0	$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,400	$0	$0	$12,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,500	$0	$0	$147,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$147,500	$0	$0	$147,500
TOTAL				1	$195,300	$0	$0	$195,300


BBVA :: Colombia :: Canal Ecomm
e-bbva.com.co/bbvaecm/kqco_co_web/page/eCommerceProcess?execution=e1s1
Incógnito
Hotmail, Messenge...
informe diario de p...
Bookmarks
Carrito - Sigma Elec...
(1) Tutorial 16. Cont...
Universidad Nacion...
Force Download -...
tplinkrepeater.net
(11) C#.NET - Simul...
1.Datos de pago
2.Confirmación
3.Comprobante
APORTES EN LINEA
$ 195.300,00
Cuenta a debitar
CUENTA AHORROS 00130570000200383398
Fecha de operación:
02/05/2020
Descripción de la factura:
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9405512250
CUS:
614170914
Referencia 1:
192.168.112.162
Hora:
12:38 PM
Valor:
$ 195.300,00
Dirección IP:
200.30.100.129
Pago realizado correctamente
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows.
Pulse "Cerrar" para terminar con esta sesión y continuar con el proceso de pago.
Escribe aquí para buscar
ESP
12:39 p. m.
2/05/2020